

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
OFICINA TÉCNICA DE LAS COMISIONES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS

	FECHA (DIA/MES/AÑO)	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA FÍSICA/MORAL		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (aplica para instituciones con RVOE)		
NOMBRE COMPLETO DEL PROGRAMA ACADÉMICO		

NIVEL DE ESTUDIOS DEL PROGRAMA

TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO	NIVEL CINE 5	
LICENCIATURA	NIVEL CINE 6	
ESPECIALIDAD	NIVEL CINE 7	
MAESTRÍA	NIVEL CINE 7	
DOCTORADO	NIVEL CINE 8	

DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN

CALLE Y NÚMERO		COLONIA
CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	ESTADO
		TAMAULIPAS
TELÉFONO	PÁGINA WEB INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

NOMBRES DEL RECTOR, DEL DIRECTOR. (Agregar las filas necesarias)

NOMBRE(S)	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NACIONALIDAD	

NOMBRE(S)	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NACIONALIDAD	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROGRAMA.

NOMBRE(S)		
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NACIONALIDAD		
CALLE Y NÚMERO		COLONIA
CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	ESTADO
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)	

Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, y previo conocimiento de los requisitos y lineamientos para obtención del Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios, RVOE; que los datos asentados en la presente solicitud y sus anexos son ciertos y que el inmueble reúne las condiciones de seguridad, higiénicas y pedagógicas necesarias para impartir los estudios de los que solicita RVOE. Asimismo, expreso que el inmueble donde se localizan las instalaciones, lo ocupo legalmente y se encuentra libre de toda controversia administrativa o judicial y el mismo, será ocupado exclusivamente para impartir los estudios solicitados y que en este momento, ni durante el trámite para la obtención del RVOE, prestaré el servicio educativo solicitado. Por lo que sólo lo haré una vez que obtenga el RVOE y la asignación de la Clave del Centro de Trabajo. Además, libero de cualquier responsabilidad administrativa, fiscal, penal o de cualquier otra, a la Secretaría de Educación del Estado y a las Áreas dependientes de ella; por el uso, presentación, difusión de documentos oficiales, planes y programas de estudios, anexados a mi solicitud de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios.

Autorizo a: _____ para recibir notificaciones de conformidad con el artículo 49 fracción II, de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado de Tamaulipas.

Por lo que, bajo protesta a decir verdad manifiesto que la información proporcionada en la solicitud y sus anexos, son ciertos y que son de mi conocimiento las penas en que incurrir quienes se conducen con falsedad ante una autoridad debidamente establecida y/o presenten documentos apócrifos.

Nombre y firma del Propietario o del Representante Legal