



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR  
COORDINACIÓN DE COMISIONES DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN

1. SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS  
DEL TIPO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Cd. \_\_\_\_\_, Tamaulipas, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

C. \_\_\_\_\_  
Titular de la Secretaría de Educación de Tamaulipas  
Presente.

El que suscribe (Nombre de la Persona Física o Representante Legal de la Persona Moral), (para el caso de persona física deberá ostentarse como propietario o titular de la institución educativa denominada \_\_\_\_\_, en el caso de la asociación "o persona moral" deberá mencionarse como representante legal de la persona moral denominada \_\_\_\_\_), que auspicia a la institución educativa denominada, \_\_\_\_\_ (solo aplica en caso de ya contar con uno o más Acuerdos de RVOE), acudo ante esa Autoridad Educativa a solicitar Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios del programa académico \_\_\_\_\_, en la modalidad \_\_\_\_\_, opción \_\_\_\_\_, plan \_\_\_\_\_, duración de \_\_\_\_\_ y turno(s) \_\_\_\_\_.

Folio del pago de derechos del trámite \_\_\_\_\_.

1.1 DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EN EL CUAL SE IMPARTIRÁ EL PLAN DE ESTUDIOS		
Calle y Número:	Colonia:	
Referencias (entre calles):		
Código Postal:	Ciudad:	Estado:
		Tamaulipas
Teléfono:	Página web institucional:	Correo Electrónico:

Marcar con una "X" el nivel educativo, duración, modalidad y opción, además de especificar cuántas semanas por ciclo corresponde al programa de estudios:

NIVEL DE ESTUDIOS	DURACIÓN / SEMANAS POR CICLO	MODALIDAD	OPCIONES	
Bachillerato	CUATRIMESTRES / ___ SEMANAS	ESCOLARIZADA	PRESENCIAL	<input type="checkbox"/>
			INTENSIVA	<input type="checkbox"/>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR  
COORDINACIÓN DE COMISIONES DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN

	SEMESTRES / ___ SEMANAS	NO ESCOLARIZADA	VIRTUAL
	OTRO (ESPECIFIQUE) _____	MIXTA	AUTOPLANEADA
			MIXTA

1.2 INFORMACIÓN EN CASO DE CONTAR CON ACUERDOS DE RECONOCIMIENTO Y/O AUTORIZACIÓN

Número de periódico oficial y fecha.	Básica	Media superior	Superior (RVOE/Autorización)

1.3 TERNA DE NOMBRE PROPUESTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
( sólo aplica en caso de solicitar RVOE por primera vez)

1.	
2.	
3.	

Presentar terna de nombres, una breve reseña de los mismos, con biografía, monografía o justificación del nombre.

1.4 DATOS DEL PARTICULAR, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA

Nombre:	
R.F.C.	
CURP:	
Teléfono:	Correo electrónico:

Anexar la siguiente documentación:

- INE o CURP.
- Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial.
- Currículum vitae del propietario. *(opcional)*
- Documentos que acrediten su preparación académica. *(opcional)*

1.5 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE SER PERSONA MORAL

Nombre de la persona moral a la que representa: \_\_\_\_\_

Constituida en fecha: \_\_\_\_\_, mediante Escritura Pública No. \_\_\_\_\_

Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio en fecha: \_\_\_\_\_

Acreditación del Representante Legal a través del acta de asamblea u otorgamiento del poder en ambos casos el documento jurídico deberá estar protocolizado ante Notario y debidamente inscrito ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio: \_\_\_\_\_

Teléfono del Representante Legal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR  
COORDINACIÓN DE COMISIONES DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN**

Anexar la siguiente documentación:

- Copia fotostática certificada por notario público del acta constitutiva debidamente registrada ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
- Copia de identificación oficial del Representante Legal.
- Currículum vitae del Representante Legal (*opcional*).
- Documentos que acrediten su preparación académica (*opcional*).
- Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial en educación.
- Poder protocolizado ante Notario e inscrito en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

**1.6 ANEXAR COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS**

Anexar de manera digital en las dos USB el comprobante de pago de derechos del trámite solicitado.

Por lo antes expuesto, previo conocimiento de los requisitos y lineamientos para obtención del Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios; declaro que los datos asentados en la presente solicitud, información y sus anexos son ciertos y que el inmueble reúne las condiciones de seguridad, higiénicas y pedagógicas necesarias para impartir el programa que solicito el 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. 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.

Asimismo, autorizo a: \_\_\_\_\_ como Apoderado Legal para que a mi nombre y representación entregue y reciba todo tipo de documentos, de manera general y/o por medio electrónico, al correo establecido en el Formato 1 de la presente solicitud; de igual manera, es de mi conocimiento que en el caso de interrupción del presente trámite por tres meses por causas imputables al suscrito, se producirá la caducidad del mismo de conformidad con lo dispuesto por en los artículos 49 fracción II, párrafo último del Artículo 50, y el Artículo 78 de la Ley de Procedimiento Administrativo 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 Solicitante**