



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

1. SOLICITUD DE CAMBIO AL PLAN Y PROGRAMA DE ESTUDIO

Cd. Victoria, 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) _____, acudo ante esa Autoridad Educativa a solicitar Cambio al plan y programa de estudio del programa académico (Nombre completo del plan y programas); en la modalidad _____, opción _____, plan _____, duración de _____ y turno(s) _____, autorizado en el Acuerdo Gubernamental N° _____ publicado en el Periódico Oficial N° _____ de fecha _____, para impartirse en el domicilio descrito abajo.

Table with 3 columns: Calle y Número, Colonia, Referencias (entre calles), Código Postal, Ciudad, Estado, 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:

Table with 4 main columns: NIVEL DE ESTUDIOS, DURACIÓN / SEMANAS POR CICLO, MODALIDAD, OPCIONES. Includes rows for Bachillerato with options like CUATRIMESTRES, SEMESTRES, OTRO, ESCOLARIZADA, NO ESCOLARIZADA, MIXTA, PRESENCIAL, INTENSIVA, VIRTUAL, AUTOPLANEADA, MIXTA.



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

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 DATOS DEL PARTICULAR, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA	
Nombre:	
R.F.C.	
CURP:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Anexar la siguiente documentación:	
<ul style="list-style-type: none"> ● INE o CURP. ● Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial. ● Currículum vitae del propietario (<i>opcional</i>). ● Documentos que acrediten su preparación académica (<i>opcional</i>). 	

1.4 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 mediante: _____
Teléfono del Representante Legal: _____ Correo electrónico: _____
Anexar la siguiente documentación:
<ul style="list-style-type: none"> ● 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 (<i>opcional</i>). ● Documentos que acrediten su preparación académica (<i>opcional</i>). ● 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.

1.5 ANEXAR COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS
Anexar física y digitalmente en las dos USB el comprobante de pago de derechos del trámite solicitado.

1.6 ANEXAR EL ACUERDO RVOE A LA SOLICITUD DE CAMBIO A PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO



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

1.7 ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO

Comprobante actual del domicilio de la institución donde se oferta el plan de estudios.

Por lo antes expuesto, previo conocimiento de los requisitos y lineamientos para obtención del Cambio al plan y programa de estudio; 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 Cambio al Plan y Programa de Estudio. 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 Cambio al plan y programa de estudio, prestaré el servicio educativo solicitado. 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 Cambio al plan y programa de estudio.

Asimismo, designo 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 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 Solicitante