**ESCRITO LIBRE PERSONA FÍSICA**

**CAMBIO DE LA DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN**

**DEL TIPO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

Cd.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tamaulipas; a\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Titular de la Secretaría de Educación de Tamaulipas

Presente.

**At´n:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Subsecretario de Educación Media Superior y Superior

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ propietario de la institución educativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio autorizado en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Tamaulipas; según consta en el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios, donde inicie a prestar los servicios educativos, del nivel superior, el cual anexo.

Acudo ante esa Autoridad Educativa y atentamente solicito autorización para Cambio de la Denominación del Plantel, proponiendo como nuevo nombre para la institución el siguiente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Agradezco de antemano la atención a la presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del Solicitante**

c.c.p. – Titular de la Oficina Técnica de las Comisiones de Educación Media Superior y Superior.