**Formato: SOL.LIB. P.F.1.2**

**ESCRITO LIBRE PERSONA FÍSICA**

**REFRENDO A LOS ACUERDOS DE AUTORIZACIÓN**

**PARA LA FORMACIÓN DE DOCENTES Y DE POSGRADO**

**POR CADA PLAN Y PROGRAMA DE ESTUDIO.**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio autorizado para impartir servicios educativos de nivel superior para la formación docente y de posgrado, en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Tamaulipas; según consta en el Acuerdo de Autorización que se anexa a la presente.

Acude ante esa Autoridad Educativa para solicitar la expedición de Constancia de Refrendo al Acuerdo de Autorización para la Formación de Docentes y de posgrado del Plan y programas de estudio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgado mediante el Acuerdo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, publicado en el Periódico Oficial Número \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que se imparte en el domicilio citado, del que se anexa comprobante.

Agradezco de antemano la atención a la presente.

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

**Nombre y firma del solicitante**

C.c.p. – Coordinación de las Comisiones de Planeación y Programación. SEMSyS.