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

**ESCRITO LIBRE PERSONA FÍSICA**

**REFRENDO AL RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL**

**DE ESTUDIOS DEL TIPO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

**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 prestar los servicios educativos del tipo superior, ubicado en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Tamaulipas; según consta en el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios que se anexa al presente.

Acude ante esa Autoridad Educativa, para solicitar Constancia de Refrendo al Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios del tipo de Educación Superior del Plan y programa de estudio denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgado mediante el Acuerdo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, publicado en el Periódico Oficial Número \_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismo que se imparte en el domicilio arriba citado, anexo comprobante.

Se agradece de antemano, la atención a la presente.

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

**Nombre y firma del solicitante**

C.c.p. – Titular de la Coordinación de Comisiones de Planeación y Programación.