**Formato: SOL.LIB. P.M.1.1**

**ESCRITO LIBRE PERSONA MORAL**

**REFRENDO A LOS ACUERDOS DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ**

**OFICIAL DE ESTUDIOS DEL TIPO DE EDUCACIÓN MEDIA 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante Legal de la persona moral denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que auspicia a la institución educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con domicilio autorizado para prestar los servicios educativos del tipo de de tipo medio superior, en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Tamaulipas; según consta en el Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios que se anexa.

Acude ante esa Autoridad Educativa y solicita Constancia de Refrendo al Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios del tipo de Educación Media Superior del Plan y programa de estudio denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Acuerdo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, publicado en el Periódico Oficial Número \_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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.