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

**ESCRITO LIBRE PERSONA MORAL**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante Legal de la persona moral denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que auspicia a la institución educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio para prestar los servicios educativos del nivel superior, ubicado en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la localidad 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 para solicitar la expedición de Constancia de Refrendo, al Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios del Tipo de Educación Superior 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 arriba citado. Se adjunta 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.