**ESCRITO LIBRE PERSONA MORAL**

**CAMBIO O AMPLIACIÓN DE DOMICILIO DE CADA PLAN**

**DE ESTUDIOS 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante Legal, de la persona moral denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que auspicia a la institución educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_acudo ante esa Autoridad Educativa y atentamente, solicito autorización de Cambio de Domicilio, para el programa académico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios N°\_\_\_\_\_\_\_\_ publicado en el Periódico Oficial N°\_\_\_\_\_ de fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, opción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, duración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y turno(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual se impartirá en el nuevo domicilio localizado en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Tamaulipas.

Agradecemos 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.