**ESCRITO LIBRE PERSONA MORAL**

**CAMBIO DE TITULAR**

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

Los suscritos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representantes Legales de las personas morales denominadas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_respectivamente acudimos ante esa Autoridad Educativa y atentamente, solicitamos autorización para Cambio de Titular, del Acuerdo número \_\_\_\_\_publicado en el Periódico Oficial del Estado, número \_\_\_\_\_de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a través del cual se autorizó el programa académico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en la modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,opción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, duración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y turno(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_el cual se imparte en el domicilio localizado en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Tamaulipas; para efecto de la solicitud, nos permitimos anexar al presente, las Actas de Asambleas protocolizadas donde se manifiesta la decisión de ceder y adquirir el programa citado, ambos documentos debidamente inscritas en el Registro Público de la Propiedad; así como el contrato de cesión de derechos y obligaciones celebrado ante Notario Público.

Agradecemos de antemano la atención a la presente.

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

**Nombre y firma de los Solicitantes**

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