

ANEXO 1
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Lugar y Fecha:

H. AUTORIDAD EDUCATIVA

P R E S E N T E

El que suscribe _____, señalando como domicilio para oír y recibir (nombre de la persona física o representante legal) notificaciones el ubicado en _____,
(Calle y número, colonia, C. P. delegación o municipio, localidad, entidad federativa)

Autorizando para tal efecto, así como para recoger todo tipo de documentación, a los:

C. _____, **C.** _____,
(Personas autorizadas para estos efectos que pueden ser profesionistas o simples ciudadanos)

Comparezco ante esta H. Autoridad Educativa, a solicitar, con fundamento en los artículos 3o., fracción VI y 8o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1º, 7º fracción III, inciso b); los artículos 146, 147, 149, 151, 152, 159, 160, 170, y 171 de la Ley General de Educación, 1º, 7º, 7Bis, 74, 75, 77, 79 y 80 de la Ley Estatal de Educación y 1º, 5º, 9º, 20, 21, 22, 23, 24, 36, 38, 40, 43, 44, 51 y 52 de la Ley de Procedimiento Administrativo para el Estado de Coahuila de Zaragoza, de aplicación supletoria a la Ley General de Educación, la autorización para impartir educación secundaria.

En turno:

| | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | MATUTINO | <input type="checkbox"/> | VESPERTINO |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|

Con alumnado:

| | | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | MASCULINO | <input type="checkbox"/> | FEMENINO | <input type="checkbox"/> | MIXTO |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|

En el inmueble ubicado en:

| Domicilio | | |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------|
| Calle: _____ | No. (Ext.) _____ | No. (Int.) _____ |
| Colonia: _____ | | |
| Municipio: _____ | Localidad: _____ | Entidad: _____ C.P.: _____ |
| Teléfono (s): _____, _____, _____ | | |
| Correo Electrónico: _____ | | |

| Del propietario en el caso de ser persona moral | |
|---|--|
| Nombre de la persona moral a la que representa: _____ | |
| Constituida según acta número: _____ de fecha: _____ | |
| Con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores bajo en número: _____ de fecha: _____ | |
| Pasada ante la fe del Notario Público Número: _____ de: _____ | |
| Lic.: _____ Inscrita en el Registro Público de la | |
| Propiedad y de Comercio bajo el número: _____ de fecha: _____ | |
| Acreditación del Representante Legal mediante: _____ | |