

Formato 3. Solicitud de Nuevo Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de Tipo Media Superior por Cambio de Domicilio

Instrucciones

- Es necesario llenar el formato en su totalidad.
- Deberá presentarse la documentación aludida tanto en original como en copia simple.
- Las personas que comparezcan ante la Autoridad Educativa Estatal deben identificarse con documento oficial tales como: Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional, Documento que acredite la legal estancia en el país.

INFORMACIÓN GENERAL			
<i>* Sólo para Personas Físicas</i>			
NOMBRE DEL TITULAR DEL RVOE			
<i>Nombre (s)</i>		<i>Primer Apellido</i>	
		<i>Segundo Apellido</i>	
<i>Tipo de Identificación Oficial:</i>		<i>Número de Folio de Identificación Oficial:</i>	
<i>¿Presenta original (para cotejo) y copia simple de identificación oficial?</i>			
<i>* Sólo para Personas Morales</i>			
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL RVOE			
<i>Datos del Acta Constitutiva</i>	<i>Número de Instrumento Notarial:</i>		
	<i>Numero de inscripción en el Registro Público:</i>		
	<i>Nombre y número del Notario o corredor público:</i>		
	<i>Fecha y lugar de expedición:</i>		
	<i>Duración y objeto social:</i>		
<i>Objeto Social relativo a educación</i>			
<i>Nombre del Representante Legal:</i>			
<i>Datos del Poder Notarial del Representante Legal:</i>			
<i>Tipo de Identificación Oficial:</i>		<i>Número de Folio de Identificación Oficial:</i>	

* Para personas físicas y morales			
Domicilio legal:			
Registro Federal de Contribuyentes:		Teléfono(s):	
Correo Electrónico para recibir notificaciones:		Celular:	

DATOS DEL (LOS) RVOE(S) OTORGADOS(S)	
* Llenar estos datos respecto del (los) RVOE(S) otorgado(s) en el domicilio autorizado	
Número de Acuerdo de RVOE:	
Nombre completo del Plan y estudio:	
Nombre del plantel en el que se imparte:	
Domicilio del plantel en el que se imparte:	

DATOS DEL NUEVO DOMICILIO	
Nuevo Domicilio	
Justificación del cambio de domicilio	* Indicar si se trata de un caso urgente u ordinario, efectuando la justificación que corresponda
	<input type="radio"/> Caso Urgente
	<input type="radio"/> Caso Ordinario

MANIFESTACIÓN RELACIONADA CON LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA OCUPACIÓN LEGAL DEL INMUEBLE EN LA QUE SE PRESTARÁ EL SERVICIO EDUCATIVO
<p>Atendiendo a lo establecido en el artículo 25 del Acuerdo por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con el reconocimiento de validez oficial de estudios del tipo superior, se manifiesta Bajo Protesta de Decir Verdad que se cuenta y se presenta la documentación que acredita la ocupación legal del inmueble en que se prestará el servicio educativo, consistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Escritura pública <input type="radio"/> Contrato de arrendamiento <input type="radio"/> Contrato de comodato <input type="radio"/> Otro instrumento jurídico: _____

--

Además se exhibe en el presente acto:	
<i>Constancia de uso de suelo</i>	<i>Constancia de Seguridad Estructural vigente emitida por perito</i>
<i>Acreditación vigente del perito</i>	<i>Constancia vigente de Protección Civil</i>
<i>Plan de Contingencia</i>	<i>Anexo 3</i>
<i>Plano del inmueble</i>	<i>Póliza de seguro</i>
<i>Original del comprobante de pago de derechos</i>	

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La **Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de Coahuila de Zaragoza**, en cumplimiento a lo previsto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza, publicada en el Periódico Oficial el 21 de julio del año 2017, informa que los datos recabados por la Subsecretaría de Planeación Educativa de la Secretaría de Educación, tienen como finalidad contar con elementos suficientes para el trámite de reconocimiento de validez oficial de estudios del tipo superior.

Asimismo, se informa que puede tener acceso al uso de sus derechos (ARCO) Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición al uso de sus datos personales así como a manifestar su negativa para el tratamiento, transferencia o transmisión de los datos personales que requieren su consentimiento, para lo cual se pone a su disposición la información de contacto siguiente:

Unidad de Transparencia

Titular: David Alberto Hernández Martínez.
Domicilio: Avenida Magisterio y Boulevard Francisco Coss S/N.
Teléfono: (844) 411 88 62 (Ext 3795)
Correo electrónico: david.hernandez@coahuila.gob.mx

Para mayor claridad, ponemos a su disposición el Aviso de Privacidad Integral, mismo que se encuentra disponible públicamente para su consulta en la dirección electrónica siguiente:

[https://www.seducoahuila.gob.mx/assets/AVISO PRIVACIDAD INTEGRAL.pdf](https://www.seducoahuila.gob.mx/assets/AVISO_PRIVACIDAD_INTEGRAL.pdf)

FIRMA Y ACEPTACIÓN DEL NUEVO TITULAR

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que la acompañan son ciertos y en caso de actuar en representación, las facultados con las que actúo son suficientes y no me han sido revocadas ni modificadas por mi representada a la presente fecha; que son de mi conocimiento las penas en que incurrir quienes se conducen con falsedad ante autoridad distinta de la judicial; y que acepto que en el domicilio de la institución se reciban notificaciones, autorizando a las personas que en la presente se refieren.

De igual manera, que se cumple con lo establecido en el artículo 75 de la Ley Estatal de Educación; que las instalaciones cuentan con las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas necesarias para el desarrollo del plan de estudios de referencia y que en apego a lo establecido en el artículo 7 del Acuerdo 243 y capítulo único del Título Tercero del Instructivo, lo solicitado en el presente surtirá efectos a partir de la fecha del otorgamiento del nuevo reconocimiento de validez oficial de estudios.

Así mismo, manifiesto mi aceptación expresa para que en términos del artículo 43, fracción II de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Coahuila de Zaragoza, cualquier acto derivado del presente trámite me sea notificado de forma electrónica a través de la cuenta de correo señalada en el apartado de Información General de la presente.

Nombre y firma del Particular o su Representante Legal:	
Nombre y firma del apoderado legal:	
Fecha y lugar:	