

Formato 5. Aviso de Cambios

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.

SOLICITUD
Con fundamento en los artículos 36 y 37 del Instructivo por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios del tipo superior, el que suscribe (<i>NOMBRE COMPLETO</i>), en mi carácter de representante o apoderado legal de (<i>NOMBRE DE SU REPRESENTADA</i>), titular del(los) RVOE(s) otorgado(s) que se indican, presento el aviso de cambios que se señala, atendiendo a que: (<i>ENUNCIAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN EL CAMBIO</i>).

- a) Llene sólo el campo relacionado con el Aviso de Cambio, objeto de la presente solicitud.

Marque con una **X** el cambio que corresponda:

1.- AMPLIACIÓN/MODIFICACIÓN DE DOMICILIO			
Ampliación de Instalaciones		Modificación de instalaciones	

☐	Ampliación/Modificación del inmueble
	Describa en qué consisten las modificaciones o ampliación
Señale el domicilio autorizado (calle, número interior y exterior, fraccionamiento o colonia, delegación, municipio, entidad federativa, código postal):	

--

DATOS DEL(LOS) RVOE(S) OTORGADOS(S)	
<i>* Llenar estos datos respecto del(los) RVOE(S) otorgado(s) en el domicilio autorizado sujeto de cambios</i>	
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:	
Nivel Educativo:	
Modalidad Educativa:	

Además se exhibe en el presente acto:			
	Anexo 5		Original del comprobante de pago de derechos
	Plano del domicilio autorizado junto con el de la extensión o modificación		

2. CAMBIO DE DENOMINACIÓN DEL PLANTEL EDUCATIVO	
<i>* Debe cumplir con la normatividad aplicable</i>	
Denominación autorizada del plantel educativo:	Nueva denominación del plantel educativo:

DATOS DEL(LOS) RVOE(S) OTORGADOS(S)	
<i>* Llenar estos datos respecto del(los) RVOE(S) otorgado(s) en el domicilio autorizado sujeto de cambios</i>	
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:	
Nivel Educativo:	
Modalidad Educativa:	

Además se exhibe en el presente acto:			
	Anexo 2		Anexo 3
	Original del comprobante de pago de derechos		

3. CAMBIO DE DENOMINACIÓN DE PROGRAMA(S) DE ESTUDIO(S)		
Denominación autorizada de la asignatura:	Clave:	Seriación:
Nueva denominación de la asignatura:	Nueva Clave:	Seriación:

DATOS DEL(LOS) RVOE(S) OTORGADOS(S)	
* Llenar estos datos respecto del(los) RVOE(S) otorgado(s) en el domicilio autorizado sujeto de cambios	
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:	
Nivel Educativo:	
Modalidad Educativa:	

Además se exhibe en el presente acto:			
	Anexo 2		Anexo 3
	Original del comprobante de pago de derechos		

4. CAMBIO DE CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE ESTUDIO

Denominación autorizada de la asignatura:	Clave:	Criterios de evaluación autorizados:
Denominación autorizada de la asignatura:	Clave:	Criterios de evaluación autorizados:

DATOS DEL(LOS) RVOE(S) OTORGADOS(S)	
<i>* Llenar estos datos respecto del(los) RVOE(S) otorgado(s) en el domicilio autorizado sujeto de cambios</i>	
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:	
Nivel Educativo:	
Modalidad Educativa:	

Además se exhibe en el presente acto:			
	Anexo 2		Anexo 3
	Original del comprobante de pago de derechos		

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

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:	