|  |
| --- |
| 1. SOLICITUD POR CAMBIO DE TITULAR DEL ACUERDO POR CADA PLAN Y PROGRAMA DE ESTUDIOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICULARES FORMADORAS DE DOCENTES |

Cd. Victoria, Tamaulipas, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

**C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Titular de la Secretaría de Educación de Tamaulipas

P r e s e n t e

El que suscribe (Nombre de la Persona Física o Representante Legal de la persona moral), Titular del(los) Acuerdo(s) de Autorización N°\_\_\_\_\_\_\_\_ publicado(s) en el(los) Periódico(s) Oficial(es) N°(s).\_\_\_\_\_ de fecha(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que oferta(n) el(los) plan(es) y programa(s) de estudio(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localizada en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_, Fraccionamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el Estado de Tamaulipas; solicitamos la autorización de Cambio de Titular a favor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; para tal efecto anexamos al presente el contrato de cesión de derechos y obligaciones, celebrado ante Notario Público donde manifestamos nuestra voluntad para dicha transferencia.

Folio del pago de derechos del trámite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nota. Se anexa el contrato de cesión de derechos y obligaciones celebrado ante Notario Público.

|  |
| --- |
| **1.1 ANEXAR EL CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES CELEBRADO ANTE NOTARIO PÚBLICO.** |

|  |
| --- |
| **1.2 RELACIONA LA AUTORIZACIÓN OTORGADA AL PARTICULAR Y QUE SE TRANSFIERE AL NUEVO TITULAR.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de Acuerdo y fecha de publicación en el P.O.  | Nombre Completo del Plan de Estudios | Modalidad Educativa | Nombre del plantel en el que se imparte | Domicilio del plantel en el que se imparte |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Agregar las líneas que sean necesarias.

|  |
| --- |
| **1.3 ACREDITACIÓN DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA DEL ANTERIOR Y NUEVO TITULAR.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA (dia/mes/año)** |  |
| Nombre completo del nuevo titular, persona física / moral |  |
| Nombre completo del titular anterior, persona física / moral |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROPIETARIO O TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA** |
| Nombre: |  |
| R.F.C. |  |
| CURP: |  |
| Teléfono |  | Correo electrónico: |  |
| Anexar la siguiente documentación:* INE o CURP.
* Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial.
* Currículum vitae del propietario *(opcional).*
* Documentos que acrediten su preparación académica *(opcional).*
 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROPIETARIO DEL NUEVO TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA** |
| Nombre: |  |
| R.F.C. |  |
| CURP: |  |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |  |
| Anexar la siguiente documentación:* INE o CURP.
* Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial.
* Currículum vitae del propietario *(opcional).*
* Documentos que acrediten su preparación académica *(opcional).*
 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN, EN CASO DE SER PERSONA MORAL** |
| Nombre de la persona moral a la que representa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Constituida en fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Escritura Pública No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Inscrita en el Registro Público de la Propiedad en fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Acreditación del Representante Legal mediante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono del Representante Legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anexar la siguiente documentación:* Copia fotostática certificada por notario público del acta constitutiva debidamente registrada ante el Registro Público de la Propiedad.
* Copia de identificación oficial del representante legal y poder notariado a favor de éste.
* Currículum vitae del representante legal *(opcional).*
* Documentos que acrediten su preparación académica *(opcional).*
* Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial.
* Poder protocolizado.
 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL NUEVO TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN, EN CASO DE SER PERSONA MORAL** |
| Nombre de la persona moral a la que representa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Constituida en fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Escritura Pública No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Inscrita en el Registro Público de la Propiedad en fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Acreditación del Representante Legal mediante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono del Representante Legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anexar la siguiente documentación:* Copia fotostática certificada por notario público del acta constitutiva debidamente registrada ante el Registro Público de la Propiedad.
* Copia de identificación oficial del representante legal y poder notariado a favor de éste.
* Currículum vitae del representante legal *(opcional).*
* Documentos que acrediten su preparación académica *(opcional).*
* Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal con actividad empresarial.
* Poder protocolizado.
 |

|  |
| --- |
| **1.3 ANEXAR****- ACTA PROTOCOLIZADA DE ASAMBLEA DONDE SE APRUEBA LA TRANSFERENCIA DEL (LOS) ACUERDO(S) DE AUTORIZACIÓN (ES) DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO.** |

|  |
| --- |
| **1.4 ANEXAR****- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR CADA TRÁMITE SOLICITADO.****- PERIÓDICO OFICIAL MEDIANTE EL CUAL SE PUBLICÓ LA AUTORIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO.** |
| Anexar de manera digital en las dos USB:- Comprobante de pago de derechos por cada trámite solicitado por cambio de titular.- Periódico oficial mediante el cual se publicó la Autorización del plan de estudio que solicita el cambio de titular. |

Manifiesto, bajo protesta de decir verdad; que los datos asentados en la presente solicitud y sus anexos son ciertos.

Autorizo a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que a mi nombre y representación, entregue, reciba documentación relacionada con el trámite solicitado y reciba notificaciones de conformidad con el Artículo 49 fracción II, de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado de Tamaulipas.

Por lo que, **BAJO PROTESTA A DECIR VERDAD** manifiesto que la información proporcionada en la solicitud y sus anexos, son ciertos y que son de mi conocimiento las penas en que incurren quienes se conducen con falsedad ante una autoridad debidamente establecida y/o presenten documentos apócrifos.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Particular o el Representante Legal que tenía la titularidad de la Autorización | ­Nombre y firma del Particular o el Representante Legal del nuevo titular de la Autorización |