

SOLICITUD DE TRÁMITE PARA INSTITUCIONES PARTICULARES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE JALISCO.
PRESENTE.

FECHA: 29/11/2013
(DÍA / MES / AÑO)

TIPO DE TRÁMITE

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS

NOMBRE COMPLETO DEL PLAN DE ESTUDIOS	MAESTRIA EN VALUACIÓN DE EMPRESAS E INTANGIBLES.
PERIODO DE LA CARRERA	TRES CUATRIMESTRES
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL	CENTRO DE VALORES SC

OPCIÓN DE EVALUACIÓN DEL PLAN Y PROGRAMA DE ESTUDIOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN			
NIVEL DE ESTUDIOS	TURNOS	MODALIDAD	CICLO
PROFESIONAL ASOCIADO O TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO	MATUTINO	ESCOLARIZADA	X CUATRIMESTRAL
LICENCIATURA	VESPERTINO	NO ESCOLARIZADA	SEMESTRAL
X ESPECIALIDAD	NOCTURNO	X MIXTA	ANUAL
MAESTRÍA	X MIXTO		OTRO (ESPECIFIQUE)
DOCTORADO			

DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN

CALLE Y NÚMERO		COLONIA
AV. NORMALISTAS 564 COL. COLINAS DE LA NORMAL		COLINAS DE LA NORMAL
CÓDIGO POSTAL	DELEGACION O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
44270	GUADALAJARA	JALISCO
TELÉFONO (DOS POR LO MENOS)	FAX	CORREO ELECTRÓNICO (TRES POR LO MENOS)
38-54-54-63		rosalio@centrodevalores.com
38-54-06-20		info@centrodevalores.com
38-54-10-03		alejandroluna@centrodevalores.com

SOLICITANTE (PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA)

* ACOMPAÑAR DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD

NOMBRE (S)	ROSALÍO
APELLIDO PATERNO	BARAJAS
APELLIDO MATERNO	CERVANTES
NACIONALIDAD	MEXICANA

DOMICILIO DEL SOLICITANTE (PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA)

CALLE Y NÚMERO		COLONIA
AV. NORMALISTAS 564 COL. COLINAS DE LA NORMAL		COLINAS DE LA NORMAL
CODIGO POSTAL	DELEGACION O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
44270	GUADALAJARA	JALISCO
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO (TRES POR LO MENOS)
38-54-54-63		rosalio@centrodevalores.com
38-54-06-20		info@centrodevalores.com
38-54-10-03		alejandroluna@centrodevalores.com

PERSONAL DESIGNADO PARA REALIZAR LAS DILIGENCIAS PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE ESTA SOLICITUD	
NOMBRE (S)	ROSALÍO
APELLIDO PATERNO	BARAJAS
APELLIDO MATERNO	CERVANTES
TELÉFONOS	38-54-54-63
CORREO ELECTRÓNICO	rosalio@centrodevalores.com

NOMBRES PROPUESTOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
1.-	
2.-	
3.-	

NOMBRE DEL PLANTEL EDUCATIVO (EN CASO DE CONTAR CON OTROS RECONOCIMIENTOS)
CENTRO DE VALORES

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD Y EN LOS ANEXOS QUE LE ACOMPAÑAN SON CIERTOS, QUE SON DE MI CONOCIMIENTO LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES SE CONDUCE CON FALSEDAD ANTE AUTORIDAD DISTINTA DE LA JUDICIAL, QUE ACEPTO QUE EL DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN SEA EL MISMO DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE AUTORIZO PARA OIRLAS Y RECIBIRLAS A LA(S) SIGUIENTE(S) PERSONA(S):

MC ROSALÍO BARAJAS CERVANTES Y/O LIC. ALEJANDRO LUNA RODRÍGUEZ

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
MC ROSALÍO BARAJAS CERVANTES