

FDA03

## SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

FECHA	25 / septiembre / 2017
-------	------------------------

1. DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESEN	TANTE LEGAL
NOMBRE (S)	Cristóbal
APELLIDO PATERNO	Gómez España
APELLIDO MATERNO	Collignon

2. DATOS DE LA INSTITU	CIÓN		
CALLE Y NÚMERO			COLONIA
Av. Amércas N° 540			Ladrón de Guevara
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA
44600		Guadalajara	Jalisco
CORREO ELECTRÓNICO (TRES POR LO MENOS)		TELÉFONO (DOS POR LO MENOS)	REDES SOCIALES
dir.academica@instituto.karencollignon.com info@instituto.karencollignon.com administracion@karencollignon.com.mx		(33) 3616 1559 Celular (044) 333 190 4015	www.instituto.karencollignon.com https://web.facebook.com/InstitutoKC/ Instagram: @ikc_instituto_karen_collignon

3. PROPUESTAS DE NOMBRE				
1	Instituto Integral de Arte y Diseño, A.C.			
2	Instituto Superior de Diseño			
3	Instituto KC de Diseño			

4. EN CASO DE TENER NOMBRE AUTORIZADO				
1	NOMBRE AUTORIZADO	No aplica		
2	NÚMERO DE ACUERDO	No aplica		
3	FECHA DE AUTORIZACION DE NOMBRE	No aplica		

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD CRISTÓBAL GÓMEZ ESPAÑA COLLIGNON REPRESENTANTE LEGAL

Teléfono: 01 (33) 1543 2800

Edificio MIND, planta baja, Av. Faro 2350 / col. Verde Valle, 44550, Guadalajara, Jal.

SICYT.JALISCO.GOB.MX





