SOLICITUD PARA LA AUTORIZACION DE NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

MIRELES

PRESENTE.	FECHA 14 DE OCTUBRE DE 2
1 DATOS DEL PROPIETARIO O REPRI	SENTANTE LEGAL
1 DATOS DEL PROPIETARIO O REPRI NOMBRE (S)	SENTANTE LEGAL IRVING SHAJID

DOM	ICII IO	DFIA	INSTI	TUCIÓN

APELLIDO MATERNO

CALLE Y N	ÚMERO	COLONIA	
CALLE DURANGO	No. 1519	MEZQUITAN COUNTRY	
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
44260	GUADALAJARA	JALISCO	
CORREO ELECTRÓNICO (TRES POR LO MENOS)	TELÉFONO (DOS POR LO MEN	IOS) FAX	
drenc1957@gmail.com cescs_gdl@hotmail.com irvzhajid79@hotmail	36 13 69 88 36 13 69 93	36 13 69 93	

POSIBLES ALTERNATIVAS DE NOMBRE:

1	CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN CIENCIAS DE LA SALUD
2	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN CIENCIAS
3	CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN CIENCIAS

ESTE APARTADO SE LLENA CUANDO YA TIENE NOMBRE AUTORIZADO Y DESEA CONSERVAR EL MISMO

1	NOMBRE SOLICITADO	
2	NOMBRE AUTORIZADO	
3	NIVEL EDUCATIVO	
4	CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO	
5	NÚMERO DE ACUERDO	
6	AUTORIDAD QUE LO OTORGA	

^{**} ANEXAR JUSTIFICACION POR CADA NOMBRE (BIOGRAFÍA Y BIBLIOGRAFÍA)

ACEPTO QUE EL REGISTRO DEL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O PLANTEL NO ENTRAÑA NINGUNA OBLIGACIÓN PARA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE JALISCO, CON RESPECTO AL RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS, NI LE CONFIERE AL SUSCRITO DERECHO O PRERROGATIVA ALGUNOS, YA QUE DE ACUERDO CON LOS ARTÍCULOS 3º CONSTITUCIONAL, 54 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, DEBERÁ OBTENERSE EL AUTORIZACIÓN DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS PARA CADA PROGRAMA ACADÉMICO QUE IMPARTAN LAS INSTITUCIONES PARTICULARES DE LA EDUCACIÓN.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD IRVING SHAJID CISNEROS MIRELES