

SOLICITUD PARA LA AUTORIZACION DE NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
PRESENTE.

FECHA

05/10/2010

1. DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE (S)	LUIS DAVID
APELLIDO PATERNO	GONZÁLEZ
APELLIDO MATERNO	GONZÁLEZ

2. DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN

CALLE Y NÚMERO		COLONIA
AV. JUÁREZ 323 3° PISO		CENTRO
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
44100	GUADALAJARA	JALISCO
CORREO ELECTRÓNICO (TRES POR LO MENOS)	TELÉFONO (DOS POR LO MENOS)	FAX
amartinez@ucienega.edu.mx; eruizesparza@ucienega.edu.mx; ldgonzalez@ucienega.edu.mx	(33) 3613 5050 y 5051	(33) 3613 3998

POSIBLES ALTERNATIVAS DE NOMBRE:

1.-	UNIVERSIDAD DE LA CIÉNEGA
-----	---------------------------

PARA RATIFICACIÓN DE NOMBRE:

1.-	NOMBRE SOLICITADO:	UNIVERSIDAD DE LA CIÉNEGA, PLANTEL CENTRO
2.-	NOMBRE AUTORIZADO:	UNIVERSIDAD DE LA CIÉNEGA
3.-	NIVEL EDUCATIVO:	EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
4.-	CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:	14PSU0236B
5.-	NÚMERO DE ACUERDO:	ESLI20111407
6.-	AUTORIDAD QUE LO OTORGA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO

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
LUIS DAVID GONZÁLEZ GONZÁLEZ