*(*Formato 1)

**PORTADA**

Todos los textos o palabras que se presentan en color gris, son para uso de apoyo o referencia. Favor de eliminarlos de los documentos una vez que se requisiten y presenten

**NOMBRE DEL SOLICITANTE** (persona física o moral)

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN DEL ACUERDO DE AUTORIZACIÓN POR CAMBIO DE TITULAR DEL NIVEL DE PREESCOLAR, PRIMARIA O SECUNDARIA** (según corresponda)

**NOMBRE AUTORIZADO DEL PLANTEL EDUCATIVO:**

**CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO (C.C.T.):**

**DOMICILIO AUTORIZADO:**

**TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

LUGAR Y FECHA DE LA SOLICITUD

*(Formato 2)*

**LISTADO GENERAL DE LA DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE** (deberá especificar si el documento es original o copia certificada ante Notario (a) Público (a))

1. Portada.
2. Listado general de la documentación que integra el expediente.
3. Comprobante original del pago de Derecho al trámite.
4. Original del escrito de Solicitud firmado por el titular de Acuerdo de Incorporación o Autorización y por el adjudicante (nuevo titular) si es Persona Física, o por el Representante Legal si es Persona Moral.
	1. En caso de ser Persona Física, presentar:
	* Original del acta de nacimiento o copia certificada ante Notario (a) Público (a).
	* Copia a color, clara y legible, certificada ante Notario (a) Público (a) de la identificación oficial vigente con fotografía.
	* Copia simple de la constancia de situación fiscal.
	1. En caso de ser Personal Moral, presentar:
* Copia certificada ante Notario (a) Público (a) del Acta Constitutiva.
* Copia a color, clara y legible certificada ante Notario (a) Público (a) de la identificación oficial vigente con fotografía, del Representante Legal.
* En caso de existir modificaciones en el Acta Constitutiva, deberán presentar también, la última protocolización en copia certificada ante Notario (a) Público (a).
* Copia simple de la constancia de situación fiscal.
1. **Original del escrito dirigido al Director General del IEEPO** firmado por el interesado (a) que pretende obtener la titularidad del Acuerdo de Autorización en donde Bajo Protesta de Decir Verdad se responsabiliza de todos pendientes que hayan quedado por parte del titular anterior.
2. Original o copia certificada de la Constancia del Plan Escolar de Gestión de Riesgos de Desastres, expedido por la Coordinación Estatal de Protección Civil de Oaxaca.
3. Copia fotostática del Acuerdo de Autorización de Validez Oficial de Estudios expedido para impartir educación del nivel PREESCOLAR, PRIMARIA O SECUNDARIA.
4. Copia simple del oficio de Autorización de continuidad del servicio educativo (Refrendo), del ciclo escolar próximo pasado.

*(Formato 3)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO:** | Solicitud de Actualización y Modificación del Acuerdo de Autorización de Validez Oficial de Estudios del nivel \_\_\_\_\_\_\_, acuerdo número \_\_\_\_\_\_\_, por Cambio de Titular.  |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**C. LIC. EMILIO MONTERO PÉREZ**

**DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL**

**DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA**

**P R E S E N T E.**

Con fundamento en los artículos 3o. fracción VI y 8o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 13 y 126 fracción VI de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca, 1 párrafo primero, 15 y 146 de la Ley General de Educación, 1, 2, 3, 7, 69 y 70 de la Ley de Educación para el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, artículo 6° Acuerdo Secretarial 243 por el que se establecen las Bases Generales de Autorización o Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios y Acuerdo Secretarial número **357, 254 y 255** (dejar el que aplique para cada nivel educativo) por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con la autorización para impartir estudios del nivel educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_, los suscritos (nombre de la Persona Física o del Representante legal de la Persona Moral), en representación legal de (nombre de la Persona Moral) Titular y cedente del Acuerdo de Autorización número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en domicilio autorizado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y (nombre de la Persona Física o del Representante Legal de la Persona Moral), en representación legal de (nombre de la Persona Moral) en calidad de Cesionaria de la Titularidad; comparecemos ante esta Autoridad Educativa para manifestarle lo siguiente:

1.- (nombre de la Persona Física o del Representante legal de la Persona Moral), en representación legal de (nombre de la Persona Moral), en calidad de Titular del Acuerdo, vengo a manifestar que es mi deseo ceder la Titularidad del Acuerdo de Autorización mencionado con antelación, a favor de (nombre de la Persona Física o de la Persona Moral).

2.- (nombre de la Persona Física o del Representante legal de la Persona Moral), en representación legal de (nombre de la Persona Moral), acepto que la Titularidad del Acuerdo número \_\_\_\_\_\_\_\_,recaiga ante (mi persona o la Asociación / Sociedad Civil que represento).

Por lo tanto, proporcionamos los siguientes datos: (requisitar solo los recuadros que apliquen en su caso)

|  |
| --- |
| De la Persona Física titular actual del Acuerdo número (número de Acuerdo) |
| Nombre: |  |  |
| Fecha de nacimiento: |  |  |
| C.U.R.P.: |  |  |

|  |
| --- |
| **De la Persona Física solicitante de la nueva titularidad** |
| Nombre: |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| C.UR.P.: |  |

|  |
| --- |
| De la Persona Moral titular actual del Acuerdo de Autorización número (número de Acuerdo) |
| Nombre del Representante Legal: |  |
| Nombre de la persona moral a la que representa: |  |
| R.F.C. : |  |
| Constitución de la persona moral según acta número: |  |
| Nombre y número del Notario Público: |  |
| Con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores o Secretaría de Economía bajo el número: |  |
| Inscrita en el Registro Público de la Propiedad bajo el número: |  |
| Acreditación del Representante Legal bajo el Número de Instrumento Notarial: |  |

|  |
| --- |
| De la Persona Moral solicitante de la nueva titularidad |
| Nombre del Representante Legal: |  |
| Nombre de la persona moral a la que representa: |  |
| R.F.C. : |  |
| Constitución de la persona moral según acta número: |  |
| Nombre y número del Notario Público: |  |
| Con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores o Secretaría de Economía bajo el número: |  |
| Inscrita en el Registro Público de la Propiedad bajo el número: |  |
| Acreditación del Representante Legal bajo el Número de Instrumento Notarial: |  |

Por otra parte, y en cumplimiento con los requisitos establecidos en el artículo 4° del Acuerdo número **357**, **254** y **255** (fundamento según aplique al nivel educativo), por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con la autorización para impartir educación (nivel educativo a impartir), solicitamos que el plantel educativo siga denominándose:

**NOMBRE DEL PLANTEL EDUCATIVO**

En virtud de lo anterior, y “**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”**, declaramos:

1. Que los datos asentados en la presente solicitud y en los anexos que se acompañan son ciertos.

2. Que el Personal Directivo y Docente cuenta con la preparación profesional para la impartición del servicio educativo de nivel **\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** mismo que en su momento fue aprobado y por ende Autorizado.

3.- Que las instalaciones existentes satisfacen las condiciones higiénicas, de seguridad estructural y pedagógicas para impartir los estudios de nivel **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, además de que el inmueble está libre de toda controversia administrativa o judicial, así como sin procesos civiles o judiciales y que será ocupado para impartir los estudios con validez oficial mientras se mantenga vigente el acuerdo de autorización.

Solicitamos a esta Autoridad Educativa se nos señale fecha y hora para la ratificación de la solicitud de actualización y modificación del Acuerdo por Cambio de Titular.

Asimismo, manifestamos que en caso de habernos conducido con falsedad en los datos asentados en esta solicitud y sus anexos, aceptar cualesquiera de las sanciones administrativas inclusive penales que establecen los ordenamientos aplicables, incluyendo la negativa del trámite. Por lo antes expuesto firmamos de conformidad.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA ASOCIACIÓN**

**O SOCIEDAD CIVIL (SI ES PERSONA MORAL)**

**O**

**NOMBRE DEL TITULAR DEL ACUERDO (SI ES PERSONA FÍSICA)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA ASOCIACIÓN**

**O SOCIEDAD CIVIL (SI ES PERSONA MORAL)**

**O**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE DE LA NUEVA TITULARIDAD**

**DEL ACUERDO (SI ES PERSONA FÍSICA)**

*(Formato 4)*

**OFICIO LIBRE DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS**

Lugar y fecha.

**C. LIC. EMILIO MONTERO PÉREZ**

**DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL**

**DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA**

**P R E S E N T E**

El (la) que suscribe (nombre de la Persona Física o del Representante legal de la Persona Moral), en representación legal de (nombre de la persona Moral)**,** **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, me responsabilizo de todos los pendientes y trámites que hayan quedado por parte del titular anterior de las instalaciones en las que se imparte el servicio educativo, del alumnado, el personal directivo, docente y de apoyo de la escuela primaria denominada **"NOMBRE DE LA ESCUELA"**, con clave de Centro de Trabajo **CLAVE**, ubicada en: **DOMICILIO AUTORIZADO, INCLUYENDO CÓDIGO POSTAL.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA ASOCIACIÓN**

**O SOCIEDAD CIVIL (SI ES PERSONA MORAL)**

**O**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE DE LA NUEVA TITULARIDAD**

**DEL ACUERDO (SI ES PERSONA FÍSICA)**