**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **Solicitud de cita** |

En apego al proceso para la obtención del Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) para impartir estudios del nivel Medio Superior en la modalidad de Bachillerato General escolarizado, solicito cita para la entrega de la documentación respectiva.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre de la Institución solicitante (en caso de ser instituciones nuevas, poner el nombre propuesto):** |  | | | | |
| 1. **Nombre de la Persona:**    1. **Física o Moral solicitante** |  | | | | |
| * 1. **Nombre del representante legal (de la persona moral)** |  | | | | |
| 1. **Contacto:** 2. **Persona a cargo del trámite** |  | | | | |
| 1. **Teléfonos (incluir la clave Lada)** | Celular: | |  | | |
| Oficina: | |  | | |
| 1. **Correo electrónico** |  | | | | |
| 1. **Nivel que solicita:** | **Bachillerato General Escolarizado**. | | | | |
| 1. **Fecha y hora solicitada:** | **Día**  **(dd)** | **Mes**  **(mm)** | | **Año**  **(aaaa)** | **Hora[[1]](#footnote-1)** |
|  |  | |  |  |

**Atentamente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre y firma del Titular o**

**Representante Legal)**

1. El horario de atención es de 09:00 a 15:00 horas. [↑](#footnote-ref-1)