

**AUTORIZACIÓN PARA EJERCER COMO INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUTORIZADA  
(RENOVACIÓN)**

| DATOS DEL SOLICITANTE (CAMPO OBLIGATORIO)                |  |   |    |
|--|--|---|----|
| Nombre / Razón Soc.:                                     |  | R.F.C. <sup>1</sup>                             |    |
| Domicilio:   |  | Colonia:  |    |
| C.P.:  |  | Entidad Fed.:                                   |    |
| Delegación o Municipio:                                  |  | Correo electrónico para recibir notificaciones: |    |
| Teléfono:  |  |   |    |
| Acepto Notificación vía Correo Electrónico: <sup>2</sup> |  | Sí  | No |

| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO) |  |                         |  |
|--|--|-------------------------|--|
| R.P.A. <sup>3</sup>                        |  | R.F.C.:                 |  |
| Nombre / Razón Soc.:                       |  | Colonia:                |  |
| Domicilio:                                 |  | Delegación o Municipio: |  |
| Entidad Fed.:                              |  | Teléfono:               |  |
| Correo electrónico:                        |  |                         |  |
| C.P.:                                      |  |                         |  |
| Autorizo para recibir notificaciones a:    |  |                         |  |

| TRAMITE:  |  |
|---|--|
| <b>Renovación</b>   |  |
| Autorización para ejercer como Institución Educativa Autorizada |  |
| 1.  | Solicito que la resolución de mi trámite se envíe a la Ventanilla de Gestión de Trámites de la Capitanía de Puerto en:                     |
|   |  |
| 2.  | Solicito que la resolución de mi trámite permanezca en la Ventanilla de Gestión de Trámites de la Capitanía de Puerto donde fue ingresado: |
| Sí  | No   |

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> R.F.C REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

<sup>2</sup> DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE MEDIO DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA, EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADA.

<sup>3</sup> R.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS