



**CERTIFICADOS DE COMPETENCIA ESPECIAL INSTRUCTOR DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS
(RENOVACIÓN)**

| DATOS DEL SOLICITANTE (CAMPO OBLIGATORIO) | | | |
|---|--|---|----|
| Nombre / Razón Soc.: | | R.F.C.¹ | |
| Domicilio: | | Colonia: | |
| C.P.: | | Entidad Fed.: | |
| Delegación o Municipio: | | Correo electrónico para recibir notificaciones: | |
| Teléfono: | | | |
| Acepto Notificación vía Correo Electrónico:² | | Sí | No |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO) | | | |
| R.P.A.³ | | R.F.C.: | |
| Nombre / Razón Soc.: | | Colonia: | |
| Domicilio: | | Delegación o Municipio: | |
| Entidad Fed.: | | Teléfono: | |
| Correo electrónico: | | | |
| C.P.: | | | |
| Autorizo para recibir notificaciones a: | | | |
| TRAMITE: INSTRUCTOR DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS | | | |
| Renovación | | | |
| Instructor de Instituciones Educativas | | | |
| 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:

¹ R.F.C REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

² 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.

³ R.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS