**SOLICITUD DE REAPERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO**

**CICLO ESCOLAR 2024-2025**

**PERSONA JURÍDICA-COLECTIVA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ México; \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

L.E. MARÍA DEL PILAR JUÁREZ MIRANDA

JEFA DE LA UNIDAD DE ESCUELAS INCORPORADAS

P R E S E N T E

El (la) que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi carácter de Representante o Apoderado Legal de la Jurídica-Colectiva denominada, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titular de los Derechos de Incorporación del:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Plantel | |  | | | | | | |
| Subdirección Regional de Educación Básica | | | | |  | | | |
| Acuerdo de Autorización | |  | | | | Nivel Educativo |  | |
| C.C.T. |  | | Turno | |  | | Zona Escolar |  |
| Domicilio | |  | | | | | | |
| Colonia y/o Localidad | |  | | | | | Municipio |  |
| Núm. Telefónico del Plantel | |  | | | Núm. Celular del Titular de los Derechos | |  | |
| Correo Electrónico del Plantel | | | |  | | | | |
| Correo Electrónico del Titular de los Derechos | | | |  | | | | |

Por este medio solicito la Reapertura del Servicio Educativo para el Ciclo Escolar arriba señalado, manifestando bajo protesta de decir verdad, que cumplo con cada uno de los requisitos establecidos por la Normatividad vigente en este rubro, que entrego a la Supervisión Escolar el soporte documental siguiente:

1. Solicitud de Reapertura del Servicio Educativo con firma autógrafadel Representante o Apoderado Legal de la Persona Jurídica-Colectiva. (Original)
2. Vigencia de Derechos o Acuerdo de Autorización correspondiente al Ciclo Escolar inmediato anterior. (Copia)
3. Documento que acredita la Suspensión Temporal. (Copia del Acta)
4. Plantilla de Personal Directivo y Docente actualizada y autorizada, (en la observancia que, para el caso de ser nuevas propuestas deberá presentar la documentación que lo avale, así como el comprobante de pago correspondiente). (Original)
5. Formato Universal de Pago por concepto de Vigencia de Derechos a nombre de la Jurídica-Colectiva Titular de los Derechos de Incorporación, según el Nivel Educativo que corresponda, (Preescolar, Primaria o Secundaria). (Copia)
6. Comprobante de Pago de Derechos, debiendo coincidir con la línea de captura del Formato Universal de Pago, por concepto de Vigencia Anual de Derechos. (Copia cotejada por el Supervisor (a) Escolar)

En espera de cumplir en tiempo y forma con los requisitos normativos para tal efecto, agradezco su atención.

A T E N T A M E N T E

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

(NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE Y/O APODERADO LEGAL DE LA PERSONA

JURÍDICA-COLECTIVA ACREDITADO Y RECONOCIDO EN LA UNIDAD DE ESCUELAS INCORPORADAS). 5