**ANTES DE PROCEDER A REQUISITAR ESTE ANEXO, LEA CUIDADOSAMENTE LA GUIA DE LLENADO (SON LAS NOTAS QUE SE ENCUENTRAN AL PIE DE PÁGINA, SI LO DESEA, PUEDE COLOCAR EL *CURSOR* SOBRE LOS NÚMEROS COMO SUPERÍNDICE Y PODRÁ VISUALIZAR DICHAS INDICACIONES).**

**POSTERIORMENTE BORRE LAS NOTAS AL PIE DE PÁGINA, ASÍ COMO LOS TEXTOS EN COLOR ROJO, PARA PROCEDER A LA IMPRESIÓN DEL DOCUMENTO.**

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

**DR. GUSTAVO URQUIZA BELTRÁN**

**RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA**

**DEL ESTADO DE MORELOS**

**AV. UNIVERSIDAD NO. 1001,**

**COL. CHAMILPA**

**CUERNAVACA, MORELOS**

**C.P. 62209**

El suscrito[[1]](#footnote-1)

Nacionalidad

Ocupación

Domicilio Particular[[2]](#footnote-2)

R.F.C.[[3]](#footnote-3)

Teléfono(s):

Correo electrónico[[4]](#footnote-4):

En mi carácter de Representante Legal de la persona moral que a continuación indico, comparezco ante usted de conformidad con lo señalado en el artículo 13 del Reglamento General de Incorporación de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, para solicitar la incorporación de estudios de[[5]](#footnote-5)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS DEL TIPO[[6]](#footnote-6)** | | **MODALIDAD[[7]](#footnote-7)** | | **TURNO[[8]](#footnote-8)** | |
| **MEDIO SUPERIOR** |  | **ESCOLARIZADA** |  | **MATUTINO** |  |
| **SUPERIOR** |  | **NO ESCOLARIZADA** |  | **VESPERTINO** |  |

Que se impartirá en el inmueble ubicado en:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO DEL INMUEBLE**:[[9]](#footnote-9) | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Calle: | |  | | | | No. (ext.) |  | | No. (Int.) |  |
| Colonia: |  | | | | | Localidad: |  | | | |
| Municipio: |  | | | Código Postal: |  | Teléfono(s): | |  | | |
| CorreoElectrónico**:** | | |  | | |

Los datos de la persona moral que represento son los siguientes:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la sociedad o asociación civil: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Asociación o sociedad civil constituida según acta número: | | | | | | | | | | |  | | |
| De fecha: | |  | | | | | | | | | | | |
| Autorizada por la Secretaría de Relaciones Exteriores bajo el número: | | | | | | | | | | | | |  |
| De fecha: |  | | | | | | | | | | | | |
| Pasada ante la fe del Notario Público[[10]](#footnote-10): | | | | | | |  | | | | | | |
| Notario número: | | | |  | Demarcación Notarial: | | | |  | | | | |
| Del estado de: | | |  | | | | | | | | | | |
| Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y Comercio bajo el número: | | | | | | | | | | | |  | |
| De fecha: |  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de la persona moral solicitante: | | | | | |  | | | | | | | |
| R.F.C. |  | | | | | | | Teléfono(s): | |  | | | |

Asimismo informo que los datos generales de los socios o asociados que integran a mi representada son los siguientes:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LOS SOCIOS O ASOCIADOS[[11]](#footnote-11):** | | | | | | |
| Nombre**:** | |  | | | | |
| Nacionalidad: | | |  | | Ocupación**:** |  |
| Domicilio particular: | | | |  | | |
| R.F.C. |  | | | | | |

En virtud de lo anterior y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, declaro:

Que los datos contenidos en esta solicitud y en los anexos que le acompañan son ciertos y auténticos.

Que cuento con las instalaciones terminadas que satisfacen las condiciones de higiene, seguridad y pedagógicas necesarias para el desarrollo del plan y programas de estudio al que se refiere la presente solicitud; además de que el inmueble donde se localizan dichas instalaciones lo ocupo legalmente y se encuentra libre de toda controversia administrativa o judicial y que será ocupado para impartir los estudios solicitados.

**Asimismo manifiesto que en caso de haberme conducido con falsedad en los datos asentados en mi solicitud y documentos adjuntos, me sujetaré a las sanciones que por ley correspondan incluyendo la suspensión y/o negativa del trámite motivo de la presente solicitud.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD[[12]](#footnote-12)**

1. Escriba el nombre del representante legal. [↑](#footnote-ref-1)
2. Señalar el nombre de la calle, avenida, boulevard, privada o callejón, número interior y/o exterior, colonia, localidad/municipio, estado y código postal. [↑](#footnote-ref-2)
3. Escriba el RFC del representante legal. [↑](#footnote-ref-3)
4. Deberá indicar el correo electrónico del representante legal [↑](#footnote-ref-4)
5. Indique el nombre del programa que solicita ya sea bachillerato o licenciatura. [↑](#footnote-ref-5)
6. Marque con X el tipo de estudios solicitado [↑](#footnote-ref-6)
7. Marque con X la modalidad solicitada [↑](#footnote-ref-7)
8. Marque con X el turno en que impartirá el programa solicitado. [↑](#footnote-ref-8)
9. Indicar el nombre de la calle, avenida, boulevard, privada o callejón, número interior y/o exterior, colonia, fraccionamiento o unidad habitacional, localidad/municipio, estado, código postal y teléfono(s). [↑](#footnote-ref-9)
10. Anotar el nombre del Notario Público [↑](#footnote-ref-10)
11. En caso de que los socios o asociados sean más de dos puede agregar las filas necesarias para ingresar los datos de cada uno. [↑](#footnote-ref-11)
12. Colocar en la parte superior de esta leyenda el nombre y firma del representante legal de la persona moral. [↑](#footnote-ref-12)