



SECRETARÍA DE  
**EDUCACIÓN  
Y CULTURA**

GOBIERNO  
DE **SONORA**



COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE SONORA



**"20XX: Año de XXXXX"**

**Número de Oficio.**

Hermosillo, Sonora. XX de XXXX del 20XX.

**"(Nombre del Representante Legal)"**

Presente.

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 2º fracción IV, 12 fracción V y 18 fracción IX, de la Ley que crea el Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora y demás Normatividad aplicable, esta Dirección General le comunica que, se otorga el **Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (REVOE)**, a los que habrán de impartirse en el plantel denominado **"Nombre del Plantel"**, con domicilio en "(Domicilio del Plantel)", "(Municipio)", Sonora, con clave 1234-ABCD/EF 56.

El presente Reconocimiento tiene como titular a la persona "(Física/Moral)" solicitante "(Nombre del Representante Legal)", y se otorga para impartir el Plan y Programa de Estudios del Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora, en turnos "(Matutino y/o Vespertino)", con vigencia a partir de la fecha de presentación de la solicitud de reconocimiento y con el compromiso del titular de cumplir con la Normatividad del otorgante.

Se le notifica lo anterior para los efectos que correspondan, exhortándolo a que todas las acciones que emprenda relacionadas con este **Acuerdo de Incorporación** se fundamenten y apeguen a las disposiciones normativas de esta Institución.

**Atentamente  
El Director General**