



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**