



SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
Dirección de Educación Media Superior y Superior

Culiacán Rosales, Sinaloa, a 21 de septiembre de 2017.

Oficio No. DEMSyS/OI/053-17

M.C. HUMBERTO BASTIDAS ORTÍZ
DIRECTOR DE SISTEMAS E INFORMÁTICA
PRESENTE.

Por este medio solicito a usted de la manera más atenta la actualización en el portal de la SEPyc de la siguiente información, ya que es de suma importancia tengan conocimiento de esto las instituciones privadas del tipo medio superior y superior; mismas que son señaladas por la Ley Federal de Derechos:

No.	Concepto:	Importe:
1	Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) de tipo superior	\$ 9,526.81
2	Cambios a cada plan y programa de estudio del tipo superior con RVOE	4,117.64
3	Cambio o ampliación de domicilio, o establecimiento de un plantel adicional	3,599.17
4	Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) de tipo medio superior	1,039.78
5	Registro de colegio de profesionistas	8,452.86
6	Inscripción de asociado a un colegio de profesionistas que no figuren en el registro original	33.23
7	Formato del Pago de Derechos (se anexa)	
*	Todos estos pagos se realizan con cheque certificado a nombre de: Secretaría de Educación Pública y Cultura (sin abreviación), y se entregan de manera física tanto el formato de pago de derechos como el cheque certificado en esta Dirección.	

Sin otro particular, hago propia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

M.C. CAROLINA ARMENTA BOJÓRQUEZ
DIRECTORA

(*) anexo formato del pago de derechos para que también lo suban al portal de la SEPyc.

C.c.p. Archivo.

CAB/harg*

PAGO DE DERECHOS

DE LOS TRÁMITES QUE REALIZAN LAS INSTITUCIONES PARTICULARES EN LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

Culiacán, Sinaloa., a ____ de _____ de 2017.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN	
PERSONA MORAL: _____ _____	
DENOMINACIÓN AUTORIZADA: _____ _____	
DOMICILIO: _____ COLONIA: _____ C.P: _____	
POBLACIÓN: _____ TEL: _____ CEL: _____	
R.F.C: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____	
FORMA DE PAGO	
CHEQUE CERTIFICADO A NOMBRE DE: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA (sin abreviación)	
BANCO: _____ CHEQUE No: _____	
CONCEPTO DEL PAGO: _____ _____	
IMPORTE A CUBRIR: \$ _____	
VALIDACIÓN	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
FIRMA	