



Designación del Enlace Estatal para el Programa presupuestario E068

Fecha \_\_\_\_\_ 2021  
 dd mm aaaa

1) Entidad Federativa

**Datos del Enlace Estatal designado**

2) Nombre completo

3) Cargo y adscripción

4) Datos de contacto

<b>Correo electrónico institucional</b>	<input type="text"/>
Domicilio para remitir correspondencia oficial (calle, número, colonia, localidad, Municipio, Entidad Federativa, Código Postal, piso, oficina, etc)	<input type="text"/>
Teléfono de oficina y extensión	<input type="text"/>
Teléfono celular (opcional)	<input type="text"/>

5) Consentimiento para la recepción de correos electrónicos que remita la SEP a través de la cuenta [enlace.e068@nube.sep.gob.mx](mailto:enlace.e068@nube.sep.gob.mx), para temas del Programa presupuestario E068

Con fundamento en los Criterios Generales para la Distribución de los subsidios del Programa E068 "Educación Física de Excelencia", acepto la designación como Enlace Estatal ante la Secretaría de Educación Pública, asimismo <Si/No> acepto recibir en nombre y representación del Titular de la <Secretaría de Educación o equivalente en la Entidad Federativa>, notificaciones relacionadas con los apoyos que sean otorgados a la Entidad Federativa en el ejercicio fiscal actual, consintiendo que no será necesario enviar acuse de recibo al remitente para entender que se ha realizado con éxito, la notificación a la cuenta de correo electrónico señalada en el presente formato.

\_\_\_\_\_  
**Firma y rúbrica del Enlace designado**

Designo a la persona servidora pública señalada en el presente formato para que funja como Enlace Estatal entre la Secretaría de Educación Pública y esta Entidad Federativa para atender cualquier asunto relacionado con el apoyo otorgado en el marco del convenio correspondiente, asimismo <Si/No> acepto que la persona designada reciba a mi nombre y representación notificaciones a través del correo electrónico señalado en la presente designación, relacionadas con el apoyo de mérito que sea otorgado a la Entidad Federativa

\_\_\_\_\_  
 <Nombre y firma>  
 Titular de la Secretaría de Educación o equivalente del Gobierno del Estado de XXX

