FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES

ZARAGOZA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera o Área de adscripción

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO:** | Reincorporación de actividades de (*año o semestre*) sabático |

**Dr. Víctor Manuel Mendoza Núñez**

**Presidente del H. Consejo Técnico**

**de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza**

P r e s e n t e

Por medio de la presente informo de la reincorporación a mis actividades académicas en mi plaza de *(categoría y nivel ),* de Tiempo Completo Definitivo, a partir del *(día)* de *(mes)* del *(año)*, después de haber disfrutado de un (*semestre o año)* sabático.

Anexo al presente los documentos probatorios de las actividades que realicé, de acuerdo al Plan de Trabajo que presenté.

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

A t e n t a m e n t e

Ciudad de México, a (*día)* de *(mes)* de *(año)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(nombre y firma del académico)*

**Anexo:** Informe de Actividades realizadas.