FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES

ZARAGOZA

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO:** | Solicitud de Reincorporación de actividades |

**Dr. Vicente Jesús Hernández Abad**

**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 solicito la reincorporación a mis actividades académicas en mi plaza como Profesor de (Asignatura/Carrera/”A”,”B”,”C”) (Definitivo/Interino) en la (carrera/área de) a partir del (día) de (mes) del (año), por haber concluido mi cargo académico-administrativo como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que corresponden a los siguientes grupos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Asignatura/Materia** | **Horas** |
|  |  |  |

Sin otro particular,

A t e n t a m e n t e

Ciudad de México, a

*\_\_\_\_\_\_*(firma)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nombre del Académico)

(Carrera de Adscripción)