|  |
| --- |
| Formato de oficio para informar de la reincorporación de actividades académicas por término de cargo académico-administrativo |

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES

ZARAGOZA

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

**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 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 10 de enero del 2018, 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

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

Nombre del Académico

Carrera de Adscripción

Firma