



"2017, Año del Centenario de la Constitución y de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo".

SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN POR INACTIVIDAD EN PLATAFORMA

DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR
PRESENTE

Fecha: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

No. DE MATRÍCULA: _____

PROGRAMA EDUCATIVO: _____

ME COMPROMETO a cursar en tiempo el programa académico de mi elección y cumplir con las actividades solicitadas en el Campus Virtual (Plataforma-SITE).

Enviar formato al correo que corresponda:

<http://www.univim.edu.mx/index.php/alumnos#correos-electronicos-de-atencion>

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del alumno (a)