



“2018, Año del Centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo”

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).

ATENTAMENTE

Nombre y firma del alumno (a)