



SOLICITUD DE ACTIVACIÓN

Cancún, Quintana Roo, 10 de septiembre del 2025

DIEGO RAMÓN BRICEÑO DOMÍNGUEZ
SUBDIRECTOR ACADÉMICO
P R E S E N T E

El (la) que suscribe **C. Zeus xxxx xxx xxx** Estudiante del 11° semestre, con número de control 21530157 de la carrera Turismo, solicito su apoyo para reinscribirme en el semestre 12 dado que vengo de baja temporal desde: enero junio 2023.

Esperando una respuesta favorable a mi petición, me despido de usted agradeciendo la atención a la presente

ATENTAMENTE

Zeus

Zeus xxxx xxx xxx

Numero de cel: \$_{teléfono}\$

Correo: _zector3000.20@gmail.com_



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Kabáh km. 3 s/n C.P.77500 Cancún, Quintana Roo. Tel.
(998) 880 7432 ext. 2041 e-mail: dep_cancun@tecnm.mx
www.cancun.tecnm.mx

