



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
 CARNET INSTITUCIONAL DE ACTIVIDADES
 COMPLEMENTARIAS DE FORMACIÓN INTEGRAL
 CON VALOR EN CRÉDITOS

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA: _____

CARRERA: _____

INDICA EL NUMERO DE CARNETS ENTREGADOS O QUE TENGAS REGISTRADOS:

UNO

DOS

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

CRÉDITO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
 CARNET INSTITUCIONAL DE ACTIVIDADES
 COMPLEMENTARIAS DE FORMACIÓN INTEGRAL
 CON VALOR EN CRÉDITOS

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA: _____

CARRERA: _____

INDICA EL NUMERO DE CARNETS ENTREGADOS O QUE TENGAS REGISTRADOS:

UNO

DOS

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

FECHA: _____

Sello Unidad Académica	Firma Responsable Del Evento
------------------------	------------------------------

CRÉDITO