



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

**NOTA:** No se sellará actividad después de 7 días del evento

No modificar tamaño de carnet

Los datos tienen que llenarse con pluma, no se puede usar corrector

Entregarlo en buenas condiciones