



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA  
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**



Constancia de Participación en Cursos:

Por medio de la presenta se hace constar que el (la) Docente \_\_\_\_\_  
Con número de empleado \_\_\_\_\_ inscrito(a) en el programa de Formacion Docente, asistió al curso:

Realizado del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ para el personal academico de la Facultad de Ciencias Administrativas, cubriendo un total de \_\_\_\_\_ horas.

“Por la realización plena del hombre”

Mexicali B.C., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Director de Facultad de Ciencias Administrativas