



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
Sistematización proceso de acreditación
 Asesorías académicas para Alumnos



Carrera: _____ **Materia:** _____

No	Fecha	Matrícula	Nombre	Firma del alumno
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

 Director

 Docente Asesor

 Coord. de Programa
 Académico