



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
 Sistematización proceso de acreditación  
 Lista de cada Equipo



Semestre: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

No.	Nombre	Matricula	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Docente