



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
Sistematización proceso de acreditación

Relación de empresas y egresados atendidos en Bolsa de Trabajo de la Facultad
Semestre: _____

| No. | Nombre de la empresa o Institución | Carrera solicitada | Puesto Solicitado | Nombre del egresado | Matrícula | Contratado | |
|-----|------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|-----------|------------|----|
| | | | | | | Si | No |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

Director

Resp. de Bolsa de Trabajo