



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



FACULTAD  
DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS  
UABC



**Informe por participación en Congresos, Foros, Conferencias de Docentes de  
 Tiempo Completo  
 SEMESTRE:**

**NOMBRE DEL DOCENTE:** \_\_\_\_\_

**PUESTO:** \_\_\_\_\_

FECHA DEL EVENTO	NOMBRE DEL CONGRESO, FORO, CONFERENCIA	INSTITUCION ORGANIZADORA	PRODUCTOS PRESENTADOS

Anexar Constancia de Participación

\_\_\_\_\_  
SUBDIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
DOCENTE RESPONSABLE