



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

ACRED-189



Sistematización proceso de Acreditación
Informe de Actividades de Vinculación
Semestre: _____

Nombre del Docente: _____

Carrera: _____ **Unidad de Aprendizaje (Materia)** _____

No.	Nombre del proyecto, programa o acción a realizar	Proceso formativo integral (organizar conferencias para sus alumnos)	Investigación, innovación y desarrollo (proyectos realizados por docentes y/o sus alumnos)	Vinculación y colaboración (visitas a empresas)	Nacionalización y/o Internacionalización (prácticas o trabajos realizados a nivel nacional e internacional por docentes y/o alumnos)	Especificar Objetivo(s) Específico(s). =Anexar relación de alumnos y toda evidencia de (los) proyecto(s)=
1						
2						
3						
4						
5						

FIRMA DOCENTE RESPONSABLE _____

M.ED. GONZALO LLAMAS BAÑUELOS _____
 SUBDIRECTOR