



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



**Listado de Participación al Taller de Bolsa de Trabajo: \_\_\_\_\_**  
**Fecha: \_\_\_\_\_ Horario del Taller \_\_\_\_\_**

No.	Matrícula	Nombre	Carrera	Grupo	Firma Enterado
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					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					

\_\_\_\_\_ Director

\_\_\_\_\_ Resp. de Bolsa de Trabajo