



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



Responsable de Eventos Deportivos  
Cédula de Inscripción por Equipo

ACRED-31

Ciclo Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: \_\_\_\_\_

Deporte: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_

Rama: \_\_\_\_\_

Colores: \_\_\_\_\_

No.	Nombre del Alumno	Matricula	Carrera	Semestre	Grupo	Firma del Alumno
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\_\_\_\_\_  
Director FCA

\_\_\_\_\_  
Resp. Programa Académico