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

Responsable Formación y Evaluación Docente

Lista de asistencia para cursos de Formación Docente

Nombre del curso _____Fecha:_____

No. Empleado	Nombre del Docente	Firma	Carrera(s) donde imparte clases

_____ _____

Director Resp. Formación y Evaluación Docente