



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
Sistematización proceso de acreditación
 Solicitud para Bolsa de Trabajo de la Facultad



Nombre de la Empresa o Institución _____
 Giro: _____ Dirección: _____
 Fecha: _____

REQUISITOS DEL PUESTO

Puesto(s) Vacante(s)	Carrera solicitada	Experiencia, Habilidades	Descripción breve de actividades

Nombre del solicitante Responsable _____

Firma _____

Sello de la empresa o institución