UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

FACULTAD DE ECONOMÍA Y RELACIONES INTERNACIONALES

 **CARNET INSTITUCIONAL DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE FORMACIÓN INTEGRAL CON VALOR EN CRÉDITOS**

NOMBRE DEL ALUMNO/A:

MATRÍCULA: GRUPO: CARRERA:

PERIODO: 2023-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: Nombre de la actividad: Responsable: Código validado:  | Fecha: Nombre de la actividad: Responsable: Código validado: | Fecha:  Nombre de la actividad: Responsable: Código validado: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha:  Nombre de la actividad: Responsable:Código validado:  | Fecha: Nombre de la actividad: Responsable:Código validado:  | Fecha:  Nombre de la actividad:Responsable: Código validado:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: Nombre de la actividad:Responsable:  Código validado:  | Fecha:  Nombre de la actividad:Responsable:  Código validado:  |

\*CLAVE MATERIA: NO. DE CARNET: .

|  |
| --- |
| Responsable de actividades 8=1 **Dra. Cheryl Álvarez Torres** **alvarez.cheryl@uabc.edu.mx**Fecha límite para entregar el carnet lleno para su registro **15/mayo/2023** |