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**](mailto:alvarez.cheryl@uabc.edu.mx)  Fecha límite para entregar el carnet lleno para su registro **15/mayo/2023** |