



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



Control de salidas del personal docente fuera de horarios de clase

Nombre del docente: _____

Fecha: _____

Hora de Salida y Hora de Regreso	Justificación

Firma del Docente

Vo.Bo. Subdirector