



ACRED-200



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

Listado de Participantes en Capacitación para Necesidades Educativas Especiales

Nombre del curso: _____

Nombre de Facilitador

Fecha:

Horario: _

No. Empleado	Categoría	Nombre del Docente	Característica NEE del alumno	Carrera donde imparte clases	Firma

Dr. Raúl González Núñez
Director

UAPNEE