



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**

Sistematización proceso de acreditación

Listado Atención a Padres de Alumnos con Necesidades Educativas Especiales

Fecha: _____

Nombre del Padre o Madre	Nombre del Alumno	Característica NEE del alumno	Carrera	Firma

Dr. Raúl González Núñez
Director

UAPNEE