



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
**Sistematización proceso de acreditación**  
Coordinador de Programa Académico  
Listado de Docentes Participantes en Eventos Culturales

**Nombre del evento:** \_\_\_\_\_  
**Fecha:** \_\_\_\_\_

No. Empleado	Nombre del Docente	Carrera donde imparte clases	Firma

\_\_\_\_\_  
Director

\_\_\_\_\_  
Coordinador de Programa Académico