



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
**Sistematización proceso de acreditación**  
**EVENTO DE IMPACTO SOCIAL**  
**“ RED DE VALORES FCA ”**



Fecha: \_\_\_\_\_

No.	Nombre del Asistente	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

\_\_\_\_\_  
Director

\_\_\_\_\_  
Docente Responsable