



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

Carnet institucional de actividades complementarias de información integral con valor en créditos

FACULTAD DE DEPORTES

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_

Unidad académica: \_\_\_\_\_

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

UN CRÉDITO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

Carnet institucional de actividades complementarias de información integral con valor en créditos

FACULTAD DE DEPORTES

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_

Unidad académica: \_\_\_\_\_

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

FECHA: _____		FECHA: _____	
Sello unidad Académica	Firma responsable del evento	Sello unidad Académica	Firma responsable del evento

UN CRÉDITO