

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería

PROGRAMA DE ACTIVIDADES OPTATIVAS DE FORMACIÓN INTEGRAL CON VALOR EN CRÉDITOS

REGISTRO DE ACTIVIDAD

MATRICULA:		FECHA:
NOMBRE:		
Actividad Optativa de Formación Integral: <input type="checkbox"/> Evento académico en otro idioma <input type="checkbox"/> Evento académico habla hispana <input type="checkbox"/> Actividades complementarias de formación integral	Firma y Sello de Recibido	
Comprobante entregado por el alumno: <input type="checkbox"/> Copia de constancia de participación como ponente <input type="checkbox"/> Carnet institucional (original)		

Firma del Alumno



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería

PROGRAMA DE ACTIVIDADES OPTATIVAS DE FORMACIÓN INTEGRAL CON VALOR EN CRÉDITOS

REGISTRO DE ACTIVIDAD

MATRICULA:		FECHA:
NOMBRE:		
Actividad Optativa de Formación Integral: <input type="checkbox"/> Evento académico en otro idioma <input type="checkbox"/> Evento académico habla hispana <input type="checkbox"/> Actividades complementarias de formación integral	Firma y Sello de Recibido	
Comprobante entregado por el alumno: <input type="checkbox"/> Copia de constancia de participación como ponente <input type="checkbox"/> Carnet institucional (original)		

Firma del Alumno

Conserva este comprobante hasta que la actividad sea acreditada en tu historial académico