



# Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Contaduría y Administración

## RECEPCION DE ACTAS EVALUATIVAS:

ORDINARIO  NO ORDINARIO  CURSO INTENSIVO



<b>NOMBRE DEL MAESTRO:</b>	<b>No. EMPL:</b>

CLAVE MATERIA	GRUPO	OP / PLAN	No. ACTA	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE COORDINADOR QUE RECIBE

<b>FECHA DE EXAMEN</b>	<b>FECHA DE ENTREGA</b>

SERVICIOS ESCOLARES  
FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA DE CONFORMIDAD MAESTRO

FOR/AC/EXTEMPORANEO

F 7.5.1 SE 17

Rev.:0



# Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Contaduría y Administración

## RECEPCION DE ACTAS EVALUATIVAS:

ORDINARIO  NO ORDINARIO  CURSO INTENSIVO



<b>NOMBRE DEL MAESTRO:</b>	<b>No. EMPL:</b>

CLAVE MATERIA	GRUPO	OP / PLAN	No. ACTA	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE COORDINADOR QUE RECIBE

<b>FECHA DE EXAMEN</b>	<b>FECHA DE ENTREGA</b>

SERVICIOS ESCOLARES  
FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA DE CONFORMIDAD MAESTRO

FOR/AC/OPORTUNO

F 7.5.1 SE 17

Rev.:0