



Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Contaduría y Administración

RECEPCION DE ACTAS EVALUATIVAS:

ORDINARIO ☐ NO ORDINARIO ☐ CURSO INTENSIVO ☐



NOMBRE DEL MAESTRO:	No. EMPL:

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

FECHA DE EXAMEN	FECHA DE ENTREGA

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 ☐



NOMBRE DEL MAESTRO:	No. EMPL:

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

FECHA DE EXAMEN	FECHA DE ENTREGA

SERVICIOS ESCOLARES
FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA DE CONFORMIDAD MAESTRO

FOR/AC/OPORTUNO

F 7.5.1 SE 17

Rev.:0