

SECRETARIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO CONTROL DE SOPORTE TECNICO

Facultad de Contaduría y Administración



			FECHA	<u></u>	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	DESCRIPCION DEL SERVICIO	INICIO	PROGRAMADA	TERMINO	FIRMA DE CONFORMIDAD
		CODIA			
		JUPIA			
		COPIA			
		MITDA			
	NO CC	JIVII KU			
	110 00		LAUF		
				1	