|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  **FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DE ASISTENCIA PARA ALUMNOS A EVENTOS INSTITUCIONALES** | |
| **Nombre del Evento:** |  |
| **Organiza:** | Coordinación, departamento, sección, unidad, etc |
| **Campus:** |  |
| **Fecha y hora:** |  |
| **Lugar:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **NO. DE CUENTA** | **LICENCIATURA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |