|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |