FACULTAD DE QUÍMICA

**SECRETARÍA GENERAL**

**DEPARTAMENTO DE SUPERACIÓN ACADÉMICA**

**SUBPROGRAMA 122 “ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN”**

**LISTA FINAL DE PARTICIPANTES 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA: |  |  |
| DEPARTAMENTO: |  |
|  |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:       |
| PERIODO DE REALIZACIÓN |       |
| LUGAR: |       | TOTAL DE HORAS: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **NOMBRE (como quedará en la constancia)** | CONSTANCIA POR (Seleccione sólo una opción) |
| **acreditación****(AC, NA, NP)** | **participación****(SI/NO)** | **asistencia****(SI/NO)** |
| 01 |       |    |    |    |
| 02 |       |    |    |    |
| 03 |       |    |    |    |
| 04 |       |    |    |    |
| 05 |       |    |    |    |
| 06 |       |    |    |    |
| 07 |       |    |    |    |
| 08 |       |    |    |    |
| 09 |       |    |    |    |
| 10 |       |    |    |    |
| 11 |       |    |    |    |
| 12 |       |    |    |    |
| 13 |       |    |    |    |
| 14 |       |    |    |    |
| 15 |       |    |    |    |
| 16 |       |    |    |    |
| 17 |       |    |    |    |
| 18 |       |    |    |    |
| 19 |       |    |    |    |
| 20 |       |    |    |    |

PONENTES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Nombre completo y firma) |  | (Nombre completo y firma) |
| 1.      |  | 4.      |
| 2.      |  | 5.      |
| 3.      |  | 6.      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Firma del responsable de la actividad |  | VoBo del Jefe de Departamento |  | VoBo del Departamento de Superación Académica |

DSA: teléfonos 55-56-22-35-18 y 55-56-22-37-10, página electrónica: https://sitios.quimica.unam.mx/coordinacion/dsa/