**SECRETARÍA DE EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN**

**DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN ACADÉMICA**

**ÁREA DE OPTATIVAS RUBRO III**

**LISTA DE ESTUDIANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROFESOR/COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD** |  | |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | | **NO. DE FOLIO DE REGISTRO** |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE COMPLETO** | **UNIDAD ACADÉMICA** | **PROGRAMA ACADÉMICO** | **ACREDITADO (AC) O NO ACREDITADOR (NA)** | **LETRA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |