

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA  
Facultad de Pedagogía e Innovación Educativa

**SOLICITUD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**Solicita:**

**Servicios Solicitados:**

**Oficio de comisión** \_\_\_\_

**Justificación:**

**Anexo:**

\_\_\_\_ Ponencia, \_\_\_\_ Oficio de aceptación \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

**VoBo.** \_\_\_\_\_

**Subdirección**

**Autoriza:** \_\_\_\_\_

**Director**

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Seguimiento:**

**Evidencia de cumplimiento:** \_\_\_\_\_