

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**Facultad de Pedagogía e Innovación Educativa**



**REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS**  
**EN EVENTOS ACADÉMICOS**

**Nombre del evento:**

**Lugar:**

**Fechas:**

**Actividades desarrolladas**

Nombre y Firma:

Fecha de entrega:

**Nota: Favor de agregar constancia en formato PDF.**