NOMBRE_____

CARRERA_____

NO. CADI. _____

BITACORA DE ACTIVIDADES
CAA - USBI VER.

PERIODO: AGOSTO 23 – ENERO 2024

	Actividades.	Tiempo.		Resultados.			Uso exclusivo de la Instructora Académica	
	Tema.	Hora de entrada	Hora de salida	Excelente.	Bueno	Reg.	Fecha.	Sello. Instructora Académica
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								