

**NOMBRE DE LA UNIDAD**

**ADMINISTRATIVA Y/O ACADÉMICA**



**PROCESO ENTREGA-RECEPCIÓN**

**PERIODO**



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “BENITO JUÁREZ”**

**DE OAXACA**

**NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y/O ACADÉMICA**

**PROCESO DE ENTREGA-RECEPCIÓN PERIODO**