Subdirección Académica

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO ESCOLAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Empresa/ Domicilio | Contacto de la empresa  (Teléfono y correo electrónico) | Área a observar y objetivo | Fecha / Turno | Días disponibles | Carrera | No. de  est. | Solicitante  Asignatura y grupo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| JEFE DEL DEPARTAMENTO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vo. Bo.  SUBDIRECTOR ACADÉMICO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Observaciones:**

a) Las visitas se habrán de justificar plenamente por el programa de estudio correspondiente

b) La distancia al lugar de la visita no deberá exceder los 400 kms

c) Las visitas están en función a la disponibilidad y requisitos que la empresa establezca

d) Entregar el Original al Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

e) Entregar copia a la Subdirección Académica y a los Departamentos Académicos