



SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR



Instituto Tecnológico de Acapulco

SUBDIRECCION DE PLANEACION Y VINCULACION DEPARTAMENTO DE GESTION TECNOLOGICA Y VINCULACION

FORMATO PARA VISITA INDUSTRIAL LOCAL

FECHA: _____

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

ASIGNATURA: _____

CARRERA: _____ No. DE ALUMNOS: _____

FECHA DE LA VISITA: _____

HORA DE LA VISITA: _____

EMPRESA(AS) A VISITAR (Indicando el nombre de la persona con quien se deberá contactar, puesto y teléfono):

OBJETIVO DE LA VISITA: _____

DEPARTAMENTO Ó AREA A VISITAR: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL DOCENTE

"2009, Año de la Reforma Liberal".

