Coordinación de:

Propuesta de visitas a empresas DV-FPV-01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 2017 |

FECHA:

PERIODO ESCOLAR:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enero-Abril |  |  | Mayo-Agosto |  | Septiembre-Diciembre | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura/Cuatrimestre (1 al 3)** | **Grupo** | **No. de**  **alumnos** | **Carrera** | **Fecha requerida** | **Opción para visita** | **Empresa** | **Domicilio/Teléfono** | **Área a observar y objetivo de la visita** |
|  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| 2 |  | **Domicilio / Teléfono** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| 3 |  | **Domicilio / Teléfono** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura/Cuatrimestre (1 al 3)** | **Grupo** | **No. de**  **alumnos** | **Carrera** | **Fecha requerida** | **Opción para visita** | **Empresa** | **Domicilio/Teléfono** | **Área a observar y objetivo de la visita** |
|  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| 2 |  | **Domicilio / Teléfono** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| 3 |  | **Domicilio / Teléfono** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura/Cuatrimestre (1 al 3)** | **Grupo** | **No. de**  **alumnos** | **Carrera** | **Fecha requerida** | **Opción para visita** | **Empresa** | **Domicilio/Teléfono** | **Área a observar y objetivo de la visita** |
|  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| 2 |  | **Domicilio / Teléfono** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| 3 |  | **Domicilio / Teléfono** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Realizó |  | Verificó |  | Autoriza |  | Visto Bueno |
| (Nombre y firma del docente) |  | (Nombre y firma del coordinador de visitas industriales) |  | (Nombre y firma del director de vinculación) |  | (Director División de Carrera) |