INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO.

DEPARTAMENTOS DE INGENIERIAS, CIENCIAS BASICAS Y CIENCIAS AGROPECUARIAS

**LISTA DE ESTUDIANTES AUTORIZADA PARA ASISTIR A LA VISITA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE LA VISITA  (1) | DOMICILIO DE LA EMPRESA  (2) | DOCENTE RESPONSABLE (3) | HORARIO DE LA VISITA  (4) |
|
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No.(5) | NOMBRE DEL ESTUDIANTE (6) | No. CONTROL (7) | CARRERA (8) | SEMESTRE (9) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE Y FIRMA  JEFE DEL DEPTO. DE (10) |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar la fecha de la realización de la visita |
|  | Anotar domicilio de la empresa donde se realizara la visita. |
|  | Anotar el nombre del docente responsable de atender la visita |
|  | Anotar el horario en que se realizará la visita. Ejemplo: De 9:00 a 12:00 hrs. |
|  | No. consecutivo de estudiantes que asistirán a la visita |
|  | Anotar el nombre del estudiante que asistirá a la visita |
|  | Anotar el No. de control del estudiante que asistirá a la visita. |
|  | Anotar la carrera a la que pertenece el estudiante que asistirá a la visita. |
|  | Anotar el semestre que cursa el estudiante que asistirá a la visita. |
|  | Anotar el nombre completo del Jefe del Departamento de Académico correspondiente y firma de autorización. |