**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

FECHA: {docdate}

PERÍODO ESCOLAR: {period}

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de visita | Lugar | Empresa | No. de  alumnos | Docente responsable | Horario de  visita | Carrera y semestre |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **{signature1}** |  | **{signature2}** |  | **{signature3}** |
| **JEFE DEL DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN** |  | **Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN** |  | **Vo. Bo. SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** |