

FECHA DE LA

Nombre del documento: Formato para la Lista Autorizada de Estudiantes que asistirán a la Visita

Revisión: 2

DOCENTE

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Página 1 de 2

Código: ITTUX-VI-PO-001-07

HORARIO DE LA VISITA

Requisito: 8.5.1

DOMICILIO DE LA EMPRESA

INSTITUTO TECNOLO	ÓGICO DE TUXTEPEC
DEPARTAMENTO DE	(1)

LISTA DE ESTUDIANTES AUTORIZADA PARA ASISTIR A LA VISITA

VISIT (2)	ΓA	(3)	RESPONSABLE (4)		(5)	
	T		T			
N° (6)		NOMBRE DEL ESTUDIANTE (7)	N° CONTROL (8)	CARRERA (9)		SEMESTRE (10)
	1		1	1		

NOMBRE Y FIRMA	
JEFE DEL DEPTO. DE (11)	

02-mayo-2018	Toda copia en PAPEL es un "Documento No Controlado" a excepción del original	Rev. 2
--------------	--	--------



Nombre del documento: Formato para la Lista Autorizada de Estudiantes que asistirán a la Visita

Revisión: 2

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Requisito: 8.5.1

Página 2 de 2

Código: ITTUX-VI-PO-001-07

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1.	Anotar el nombre del departamento académico
	correspondiente
2.	Anotar la fecha de la realización de la visita
3.	Anotar domicilio de la empresa donde se realizara la
	visita.
4.	Anotar el nombre del docente responsable de atender la visita
5.	Anotar el horario en que se realizará la visita. Ejemplo: De 9:00 a 12:00 hrs.
6.	No. consecutivo de estudiantes que asistirán a la visita
7.	Anotar el nombre del estudiante que asistirá a la visita
8.	Anotar el No. de control del estudiante que asistirá a la visita.
9.	Anotar la carrera a la que pertenece el estudiante que asistirá a la visita.
10.	Anotar el semestre que cursa el estudiante que asistirá a la visita.
11.	Anotar el nombre completo del Jefe del Departamento de Académico correspondiente y firma de autorización.