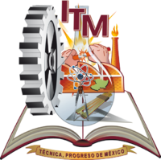
******Formato para Visitas Industriales con**

**Propósitos de Estudio**

Referencia a la Norma

ISO 9001:2015 8.2.2, 8.5.1, 8.5.5

Código: ITMORELIA-IO-VI-001-01 REV. O

|  |  |
| --- | --- |
| Folio | ${folio} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignatura 1: | ${asignatura1} | Semestre: | ${s1} | No. Alumnos: | ${n1} |
| Asignatura 2 (opcional): | ${asignatura2} | Semestre: | ${s2} | No. Alumnos: | ${n2} |
| Objetivo del viaje (proceso, función, operación, practica) | ${objetivo} | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente responsable: | ${docenteRes} | | |
| Correo electrónico: | ${emailRes} | Teléfono: | ${telRes} |
| Docente acompañante: | ${docenteAcom} | | |
| Correo electrónico: | ${emailAcom} | Teléfono: | ${telAcom} |
| Docente suplente: | ${docenteSupl} | | |
| Correo electrónico: | ${emailSupl} | Teléfono: | ${telSupl} |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha sugerida: | ${fechaSug} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instancia a visitar: | ${instancia} | Entidad federativa: | ${entidad} |
| Domicilio (opcional): | ${domicilio} | | |
| Contacto (opcional): | ${contacto} | Puesto (opcional): | ${puesto} |
| Teléfono (opcional): | ${telContacto} | Correo (opcional): | ${email} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Instancia sustituta: | | ${instanciaSust} | Entidad federativa: | ${entidadSust} |
| Domicilio (opcional): | | ${domicilioSust} | | |
| Contacto (opcional): | | ${contactoSust} | Puesto (opcional): | ${puestoSust} |
| Teléfono (opcional): | | ${telSust} | Correo (opcional): | ${emailSust} |
| **Para uso exclusivo de la Jefatura del Área Académica** | | | | |
| ${tipoViaje} | | | | |
| **Para uso exclusivo de la Subdirección Académica** | | | | |
| Autorización: | | | ${autorizacion} | |
| Observaciones: | ${observaciones} | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Jefatura del Área Académica | Presidencia de Academia | Subdirección Académica |