***DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN***

**SOLICITUD DE VISITA TÉCNICA, ACADÉMICA O INDUSTRIAL**

**FECHA DE SOLICITUD:**

**FOLIO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE (S) DEL (LOS) SOLICITANTE (S) | | | PROGRAMA EDUCATIVO O ÁREA SOLICITANTE. | |
| NÚMERO DE ESTUDIANTES | NÚM. DE GRUPO | LUGAR DE LA VISITA | | |
| FECHA DE ASISTENCIA | | HORA DE LLEGADA A LA VISITA | | ASIGNATURA(S) |
| CUATRIMESTRE /SEMESTRE | | NOMBRE (S) Y CARGO DEL (LOS) RESPONSABLE (S) EN EL VIAJE | | |
| HORA Y LUGAR DE SALIDA | | AUTORIZACIÓN DEL (LA) DIRECTOR (A) DEL PROGRAMA EDUCATIVO | | |
| VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN POR TENER COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN   |  |  |  | | --- | --- | --- | | [\_] CONFIRMACIÓN O INVITACIÓN EXTERNA | [\_] EXPEDIENTES COMPLETOS DE CADA UNO DE LOS ASISTENTES | [\_]F-VI\_VT-04 DATOS GENERALES DE LOS ALUMNOS | | | | | |
| VISTO BUENO DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA | | | | |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DEL CONTACTO | | CARGO DEL CONTACTO | |
|  | EMPRESA VISITADA | | | |
|  | DIRECCIÓN | | | |
|  | TEL. | FAX | | CORREO |

TIPO DE VISITA:

INDUSTRIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ACADÉMICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_CULTURAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TÉCNICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_DEPORTIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMPORTANTE: Adjuntar a la presente solicitud, los siguientes formatos: F-VI\_VT-03 PERMISO DEL PADRE O TUTOR, F-VI\_VT-04 DATOS GENERALES DE LOS ALUMNOS, F-VI\_VT-05 RESPONSIVA DE ALUMNOS, F-VI\_VT-06 ITINERARIO DE LA VISITA, copia del carnet IMSS de cada estudiante, copia de credencial de la institución, INE o IFE de cada estudiante y copia del oficio de comisión del responsable de la Visita.

**R03/01-2024 F-VI\_VT-01**