



**UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL "LISANDRO ALVARADO"**  
**DECANATO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**  
**COORDINACIÓN DE PASANTÍAS**



**VISITAS REALIZADAS A LA EMPRESA POR EL TUTOR ACADÉMICO**

Nombre del Pasante: \_\_\_\_\_ Tutor Académico: \_\_\_\_\_

Tutor Empresarial: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Período de Pasantías: del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lapso Académico: \_\_\_\_\_

<b>Aspectos Tratados</b>	<b>Primera Visita</b>	<b>Segunda Visita</b>	<b>Tercera Visita</b>
	Fecha: ____ / ____ / ____	Fecha: ____ / ____ / ____	Fecha: ____ / ____ / ____
Orientaciones Dadas al Pasante			
Entrevista con el Tutor Empresarial			
Tareas asignadas al Pasante para la Próxima Visita			
Firma del Tutor Académico			
Firma del Tutor Empresarial			
Firma del Pasante			

Avenida Las Industrias Módulo B Oficina 02  
 Telefax: 0251-259.16.15