



CONTROL DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE VISITAS  
GUIADAS

NOMBRE DEL DOCENTE:

EMPRESA:

GRUPO(S):

FECHA:

N°	FORMATO	DESCRIPCIÓN	CUMPLIMIENTO
1	FO-VIG-01	Propuesta y Seguimiento de Visita Guiada	
2	Formato libre	Oficio para solicitar la Visita Guiada	
3	Información de reglamento de empresa	Reglamento de la organización visitada(Opcional)	
4	Información entregada por estudiante	a) Carta responsiva b) Copia del carnet del seguro social vigente	
5		Listado de estudiantes	Listado de los estudiantes que asistirán a la Visita Guiada

FIRMA DE RECEPCIÓN DEL  
ENCARGADO DE VINCULACIÓN

FIRMA DE ENTREGA DEL PTC  
/ PA COMISIONADO