



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) FO-VIG-02	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

Código: FO-VIG-04
Fecha: 11/11/16
Edición: 01