INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLAN

SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

SOLICITUD DE VISITAS A EMPRESAS

**Ocotlán, Jal.** A SeleccionedeSeleccionedelSeleccione

 **PERIODO ESCOLAR:** Seleccione Seleccione

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Empresa / Ciudad** | **Objetivo de la visita** | **Área a observar** | **Fecha / Turno** | **Carrera** | **No. de****alumnos** | **Solicitante** **Asignatura** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Vo. Bo.** |
| **ESCRIBE EL NOMBRE COMPLETO****JEFE(A) DEPARTAMENTO DE** SELECCIONA |  | **NOMBRE COMPLETO Y FIRMA****SUBDIRECTOR (A) ACADÉMICO** |

c.c.p. Subdirección Académica

c.c.p. Archivo.

Escribe las iniciales de quien elabora el documento XXXX