INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

**VISITA A EMPRESAS**

**LISTA AUTORIZADA DE ESTUDIANTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA: | (1) | | | | PERIODO ESCOLAR: | | | | | (2) | |
| CARRERA: | | (3) | | | | ASIGNATURA(S): | | | (4) | | |
| NUM. DE ESTUDIANTES: | | | (5) | NO. DE VISITA: | | | (6) | FECHA DE LA VISITA: | | | (7) |
| DOCENTE RESPONSABLE: | | | | (8) | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **No. DE CONTROL** | **SEMESTRE** |
| (9) | (10) | (11) | (12) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autoriza  (13) |  | Vo. Bo.  (14) |
| Coordinador(a) de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración de la lista autorizada de estudiantes |
| 2 | Anotar el periodo en el que se realizarán las visitas. Ejemplo: Agosto-Diciembre 2024 |
| 3 | Anotar el nombre de la carrera a la que pertenecen los estudiantes que realizarán la visita. |
| 4 | Anotar nombre de la(s) asignatura(s) donde está planeada la visita |
| 5 | Anotar el número de estudiantes. |
| 6 | Anotar el número de la visita. |
| 7 | Anotar la fecha de la realización de la visita. |
| 8 | Anotar el nombre del docente responsable de atender la visita. |
| 9 | No. consecutivo de estudiantes que asistirán a la visita. |
| 10 | Anotar el nombre del estudiante que asistirá a la visita. |
| 11 | Anotar el No. de Control del estudiante que asistirá a la visita. |
| 12 | Anotar el semestre que cursa el estudiante que asistirá a la visita. |
| 13 | Anotar el nombre completo del/de la Coordinador(a) de la Carrera correspondiente y firma de autorización. |
| 14 | Anotar el nombre completo del/de la jefe(a) de la División de Estudios Profesionales, firma y sello de Vo. Bo. |