**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA**

**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO (1)** Elija un departamento académico.

**REPORTE DE RESULTADOS E INCIDENTES EN VISITA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA: | (2) | HORARIO DE LA VISITA: | (3) |
| CARRERA: | (4) | ASIGNATURA(S): | (5) |
| DOCENTE: | (6) |
| NUM. DE ESTUDIANTES: | (7) | EMPRESA:  | (8) |

|  |
| --- |
| Unidades de la materia que se cubrieron con la visita: |
| (9) |

|  |
| --- |
| ¿Se cumplieron con los objetivos de la visita? Explique: |
| (10) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Incidentes: |
| (11) |

NOTA: El informe deberá ser entregado como máximo 3 días hábiles posteriores a la realización de la visita.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (12) |  | (13) |
| DOCENTE |  | SELLO, NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA |

c.c.p. Archivo.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1. | Anotar el nombre del Departamento Académico. |
| 2. | Anotar la fecha de elaboración del Reporte. |
| 3. | Anotar el horario en que se realizó la visita. Ejemplo 10:00 a 13:00 hrs. |
| 4. | Anotar el nombre de la carrera correspondiente a los estudiantes del grupo. |
| 5. | Anotar nombre de la(s) asignatura(s) donde está planeada la visita. |
| 6. | Anotar el nombre completo del docente que acompañó al grupo durante la visita. |
| 7. | Anotar la cantidad total de estudiantes que asistieron a la visita. |
| 8. | Anotar el nombre completo y correcto de la empresa visitada. |
| 9. | Anotar las unidades de la materia que se cubrieron con la visita. |
| 10. | Especificar los objetivos cumplidos durante la visita. |
| 11. | Descripción detallada del incidente ocurrido durante la visita en la empresa, si aplica. |
| 12. | Anotar el nombre del docente y su firma. |
| 13. | Colocar el sello de la empresa, el nombre, cargo y firma del responsable de la empresa de atender la visita. |