**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CULIACAN**

**SUBDIRECCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

FECHA:\_\_\_\_\_(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del docente responsable: | Carrera: | Número de Estudiantes  H-M**:** | Fecha en que se realizó la visita: | Horario en que se realizó la visita: | Nombre de la Empresa: |
| (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |

**Materia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unidades de la materia que se cubrieron con visita**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Se cumplieron con los objetivos de la visita? Explique**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Incidentes: |
| (9 ) |

NOTA: El informe deberá ser entregado como máximo 5 días hábiles posteriores a la realización de la visita.

|  |
| --- |
| (10) |
| **NOMBRE Y FIRMA DE DOCENTE RESPONSABLE** |
| (13)    (12) |
| **SELLO, NOMBRE, CARGO Y FIRMA** |

|  |
| --- |
| (11) |
| **NOMBRE Y FIRMA DE JEFATURA DE VINCULACION DEL DEPTO.** |

**NOMBRE Y FIRMA DE JEFATURA DEL ÁREA ACADEMICA**

c.c.p. Depto. Académico.

c.c.p. Archivo.

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre de la Subdirección correspondiente |
|  | Anotar la fecha de elaboración del Reporte. |
|  | Anotar el nombre completo del docente que acompañó al grupo durante la visita. |
|  | Anotar el nombre de la carrera correspondiente a los estudiantes del grupo. |
|  | Anotar la cantidad total de estudiantes que asistieron a la visita especificando cantidad de hombres y mujeres. |
|  | Anotar la fecha en que se realizó la visita. |
|  | Anotar el horario en que se realizó la visita. Ejemplo 10:00 a 13:00 hrs. |
|  | Anotar el nombre completo y correcto de la empresa visitada. |
|  | Descripción detallada del incidente ocurrido durante la visita en la empresa. |
|  | En este espacio el docente responsable del grupo pondrá su firma. |
|  | En este espacio el jefe de vinculación del departamento académico pondrá su firma. |
|  | En este espacio el jefe del área académica valida la realización de la visita |
|  | Colocar el sello de la empresa, el nombre, cargo y firma del responsable de la empresa de atender la visita. |