**REPORTE DE RESULTADOS DERIVADO DE UNA VISITA GUIADA**

FECHA:\_\_\_\_\_(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del docente responsable:  (2) | Carrera y semestre  (3) | Número de Alumnos H-M**:**  (4) | Fecha en que se realizó la visita:  (5) | Horario en que se realizó la visita:  (6) | Nombre de la Empresa:  (7) |
|  |  |  |  |  |  |

Asignatura (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Se cumplieron con los objetivos de la visita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Resultados: |
| (8) |

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

|  |
| --- |
| (9) |
| FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE |

c.c.p. Subdirección Académica.

c.c.p. Archivo.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | 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 y semestre correspondiente a los alumnos del grupo. |
|  | Anotar la cantidad total de alumnos 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 de los resultados ocurridos durante la visita en la empresa, incluyendo el objetivo logrado, asociado a la materia con la que se relacionó la visita a la empresa. |
|  | En este espacio el docente responsable del grupo pondrá su firma. |