

	Nombre del Documento: Formato para la Relación Autorizada de Estudiantes que asistirán a la Visita		Fecha de aprobación: 17 de febrero 2023
			Revisión: 0
	Sistema de Gestión de la Calidad: ISO 9001:2015		Página 1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANCÚN
DEPARTAMENTO DE (1)_____

RELACIÓN AUTORIZADA DE ESTUDIANTES PARA ASISTIR A LA VISITA

FECHA DE LA VISITA (2)	DOMICILIO DE LA EMPRESA (3)	DOCENTE RESPONSABLE (4)	HORARIO DE LA VISITA (5)

No.(6)	NOMBRE DEL ESTUDIANTE (7)	Folio de Seguridad Social	No. CONTROL (8)	CARRERA (9)	SEMESTRE (10)

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DEL DEPTO. DE (11)_____

	Nombre del Documento:		Fecha de aprobación:
	Formato para la Relación Autorizada de Estudiantes que asistirán a la Visita		17 de febrero 2023
	Sistema de Gestión de la Calidad:		Revisión: 0
	ISO 9001:2015		Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1.	Anotar el nombre del departamento académico correspondiente
2.	Anotar la fecha de la realización de la visita
3.	Anotar domicilio de la empresa donde se realizara la visita.
4.	Anotar el nombre del docente responsable de atender la visita
5.	Anotar el horario en que se realizará la visita. Ejemplo: De 9:00 a 12:00 hrs.
6.	No. consecutivo de estudiantes que asistirán a la visita
7.	Anotar el nombre del estudiante que asistirá a la visita
8.	Anotar el No. de control del estudiante que asistirá a la visita.
9.	Anotar la carrera a la que pertenece el estudiante que asistirá a la visita.
10.	Anotar el semestre que cursa el estudiante que asistirá a la visita.
11.	Anotar el nombre completo del titular del Departamento de Académico correspondiente y firma de autorización.