Instituto Tecnológico De Veracruz

Subdirección de Planeación Y Vinculación

Departamento De Gestión Tecnológica Y Vinculación

Lista de visitas aceptadas y realizadas por Departamento Académico

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Elaboración** | **Periodo Escolar** | **Departamento Académico** | **Licenciaturas**  | **Total, de Visitas realizadas en el** **Periodo Escolar**  |
|  |  |  |  | **Presenciales** | **Virtuales** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(5)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Fecha de visita | Lugar/ Plataforma digital | Empresa | Docente responsable | Departamento de Asignación | (12) | (12) | (12) | (12) | (12) | (12) | Total | Estado que guarda |
| H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | Asistentes | Cumplimiento de objetivos(Incluido el ambiental) |
| **(6)** | **(7)** | **(8)** | **(9)** | **(10)** | **(11)** | **(13)** | **(14)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **(15)** | **(16)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Certifica** | **(23)** | **Recibe** |
| **(17)** | **(18)** |
| **(19)** | **(20)** |
| **(21)** | **Sello** **Gestión Tecnológica y Vinculación** | **(22)** |

**Instructivo de llenado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Fecha de elaboración es al término de cada ciclo escolar. Ejemplo :01/Julio/2018 |
| 2 | Periodo Escolar en el que se realizaron las visitas. Ejemplo: Agosto-Diciembre de 2017. |
| 3 | Nombre completo del Departamento Académico. |
| 4 | Licenciaturas que asistieron a las visitas. |
| 5 | Total de Visitas Realizadas durante el Periodo Escolar. |
| 6 | Número consecutivo de visita realizada |
| 7 | Fecha en que se realizó la visita. Ejemplo: 01-sep |
| 8 | Lugar donde se encuentra localizada la empresa o Instituto, y en el caso de visitas virtuales el nombre de la plataforma que se utilizara para la visita. |
| 9 | Nombre de la empresa que se visitó  |
| 10 | Nombre Completo del Docente responsable que realizo la visita. |
| 11 | Nombre del Departamento de Asignación |
| 12 | Nombre de la Licenciatura abreviado. Ejemplo: Admon.Bioq.Quim.Elect.Ind. etc. |
| 13 | Número de Hombres que asistieron. |
| 14 | Número de Mujeres que asistieron. |
| 15 | Cantidad Total de estudiantes que asistieron la visita. |
| 16 | Anotar Si o No según el estado de cumplimiento del Objetivo(Incluido el ambiental) |
| 17 | Firma del Jefe(a) del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |
| 18 | Firma del Jefe(a) del Departamento que recibe la Lista de Visitas Aceptadas y Realizadas |
| 19 | Nombre del Jefe(a) del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |
| 20 | Nombre del Jefe(a) del Departamento que recibe la Lista de Visitas Aceptadas y Realizadas |
| 21 | Nombre del Puesto del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |
| 22 | Nombre del Puesto del Jefe(a) del Departamento que recibe la Lista de Visitas Aceptadas y Realizadas |
| 23 | Sello del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación |