

<b>Lista de Visitas Aceptadas y Realizadas por Departamento Académico</b>	<b>ITV-VI-PO-001-02</b>	 <b>Instituto Tecnológico de Veracruz</b>
<b>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1, 8.5.1, 9.1.2 y 9.1.3; Referencia a la Norma ISO 14001:2015 8.1 y 9.1.2</b>	<b>Revisión: 1</b>	

**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
<b>(1)</b>		<b>(2)</b>	<b>(3)</b>	<b>(4)</b>												<b>(5)</b>	<b>(5)</b>
No.	Fecha de visita	Lugar/ Plataforma digital	Empresa	Docente responsable	Departamento de Asignación	(12)		(12)		(12)		(12)		(12)		Total Asistentes	Estado que guarda Cumplimiento de objetivos (Incluido el ambiental)
						H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
<b>(6)</b>	<b>(7)</b>	<b>(8)</b>	<b>(9)</b>	<b>(10)</b>	<b>(11)</b>	<b>(13)</b>	<b>(14)</b>									<b>(15)</b>	<b>(16)</b>
<b>Certifica</b>						<b>(23)</b>						<b>Recibe</b>					
<b>(17)</b>												<b>(18)</b>					
<b>(19)</b>												<b>(20)</b>					
<b>(21)</b>												<b>Sello Gestión Tecnológica y Vinculación</b>					

**Original-** Departamentos Académicos.  
**Original-** Depto. Gestión Tecnológica y Vinculación  
**Copia-** Subdirección Académica  
**Rúbricas XXX/xxx**

<b>Lista de Visitas Aceptadas y Realizadas por Departamento Académico</b>	<b>ITV-VI-PO-001-02</b>	 <b>Instituto Tecnológico de Veracruz</b>
<b>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1, 8.5.1, 9.1.2 y 9.1.3; Referencia a la Norma ISO 14001:2015 8.1 y 9.1.2</b>	<b>Revisión: 1</b>	

### Instructivo de llenado

<b>Número</b>	<b>Descripción</b>
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