TecNM/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RIO

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

PROGRAMA DE VISITAS:

PERIODO ESCOLAR:

FECHA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTRE** | **MATERIAS** | **TIPO DE EMPRESA** | **EMPRESAS PROPUESTAS** | **CANTIDAD DE GRUPOS** | **NO. DE VISITAS** | **ÁREA VISITADA** | **FECHA** | **TURNO REQUERIDO** | **OBJETIVOS** | **RESPONSABLES Y TUTORES** | **PRODUCTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **JEFATURA DEL DEPTO. DE** | **Vo. Bo.****SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA** |

c.c.p. Subdirección Académica

c.c.p. Archivo.