



Solicitud de visitas
Código:ITTEPIC-VI-PO-001-01
Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1,
7.5.1

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 0
Página: 1 de 3

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

FECHA: _____
PERIODO ESCOLAR: _____

No.	Datos de la Empresa (Ciudad, domicilio completo y teléfono)	Área a observar y objetivo	Fecha / Hora	Carrera	No. de alumnos	Solicitante	Asignatura	Correo electrónico del solicitante	Requiere transporte	
									Si	No

JEFE DEL DEPTO. DE _____
NOMBRE Y FIRMA

c.c.p. Subdirección Académica

Vo. Bo.
NOMBRE Y FIRMA
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

c.c.p. Archivo.



Solicitud de visitas
Código:ITTEPIC-VI-PO-001-01
Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1,
7.5.1

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 0
Página: 2 de 3

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Nombre de la Subdirección correspondiente
2	Fecha de elaboración de la solicitud
3	Semestre en el que se realizarán las visitas. Ejemplo: agosto-diciembre de 2009.
4	Número consecutivo de visita solicitada.
5	Nombre de la empresa, ciudad que se visitará, domicilio y teléfono.
6	Nombre del Departamento o Área de interés en la empresa a visitar.
7	Fecha en que se realizará la visita y la hora programada en que serán recibidos.
8	Nombre de la carrera a la que pertenecen los estudiantes que realizarán la visita.
9	Total de estudiantes que realizarán la visita.
10	Nombre del docente que solicitó la visita a la empresa.
11	Nombre de la asignatura que se apoya con la visita.
12	Dirección de correo electrónico del solicitante
13	Requiere transporte, marcar con una x la columna sí o no
14	Nombre completo del jefe del departamento correspondiente y firma.



Solicitud de visitas

Código:ITTEPIC-VI-PO-001-01

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1,
7.5.1

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Revisión: 0

Página: 3 de 3

15	Nombre completo del Subdirector Académico y firma.
----	--