



Reporte de Resultados e Incidentes en Visita

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Código: ITTEPIC-VI-PO-001-05

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008: 7.2.1,
7.5.1

Página: 1 de 3

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

Fecha:

Nombre del docente responsable	Carrera	Número de Estudiantes H-M	Fecha en que se realizó la visita	Horario en que se realizó la visita	Nombre de la Empresa

Materia:

Unidades de la materia que se cubrieron con la visita:

¿Se cumplieron con los objetivos de la visita? Explique:

Incidentes:



Reporte de Resultados e Incidentes en Visita

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Código: ITTEPIC-VI-PO-001-05

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008: 7.2.1,
7.5.1

Página: 2 de 3

Nota: El informe deberá ser entregado con máximo 5 días hábiles posteriores a la realización de la visita.

FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE

SELLO, NOMBRE DE LA EMPRESA,
CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE
LA ATENCIÓN EN LA VISITA.

c.c.p. Depto. Académico.

c.c.p. Archivo.



Reporte de Resultados e Incidentes en Visita

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Código: ITTEPIC-VI-PO-001-05

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008: 7.2.1,
7.5.1

Página: 3 de 3

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	El nombre de la Subdirección correspondiente
2	Fecha de elaboración del Reporte.
3	Nombre completo del docente que acompañó al grupo durante la visita.
4	Nombre de la carrera correspondiente a los estudiantes del grupo.
5	Cantidad total de estudiantes que asistieron a la visita especificando cantidad de hombres y mujeres.
6	Fecha en que se realizó la visita.
7	Horario en que se realizó la visita. Ejemplo 10:00 a 13:00 hrs.
8	Nombre completo y correcto de la empresa visitada.
9	Descripción detallada del incidente ocurrido durante la visita en la empresa.
10	Firma del Docente responsable del grupo
11	Colocar el sello de la empresa, el nombre, cargo y firma del responsable de la empresa de atender la visita.