



Plan de trabajo movilidad

Código: ITT-P-VI-21-RG-01

Referencia a la Norma ISO 9001:2015:
8.5.1

Fecha de revisión:
14-abril-2026

Revisión: 0

Página: 1 de 2

Plan de Trabajo Movilidad

Ciudad, Estado., **Día/Mes/Año**
MOTIVO: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL COORDINADOR
COORDINADOR DEL DOCTORADO EN CIENCIAS EN ALIMENTOS
P R E S E N T E:

Por medio del presente, se hace constar que el (la) C. XXXXXX alumno (a) del **DOCTORADO EN CIENCIAS EN ALIMENTOS** del **TecNM / INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC** realizará una estancia en el CENTRO/INSTITUTO bajo el siguiente cronograma de actividades:

Actividades	Mes y Año Ej: Marzo 2015			
	02/03/15 al 08/02/15	09/03/15 al 15/03/15	16/03/15 al 22/03/15	23/03/15 al 29/03/15
	x			
		x		
			x	
				x

OBJETIVO DE LA ESTANCIA:

RESULTADOS ESPERADOS:



Plan de trabajo movilidad

Código: ITT-P-VI-21-RG-01

Referencia a la Norma ISO 9001:2015:
8.5.1

Fecha de revisión:
14-abril-2026

Revisión: 0

Página: 2 de 2

PRODUCTOS A OBTENER:

Sin más por el momento agradezco la atención prestada a la presente.

ALUMNO

DIRECTOR DE TESIS
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC
PROFESOR INVESTIGADOR

ASESOR RECEPTOR
INSTITUTO/CENTRO
CARGO
SELLO INSTITUCIONAL