



Programación de visitas aceptadas  
Código: ITT-T-VI-34-RG-03  
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2.1,  
7.5.1

Fecha de revisión:  
13-abril-2026  
Revisión: 0  
Página: 1 de 3

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC**  
**SUBDIRECCIÓN DE \_\_\_\_\_**

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**  
**PROGRAMA DE VISITAS ACEPTADAS A EMPRESAS**

Fecha: \_\_\_\_\_

Periodo escolar: \_\_\_\_\_

| Fecha de visita | Lugar | Empresa | No. de alumnos | Docente responsable | Horario de visita | Carrera y semestre | Estado que guarda             |                           |
|-----------------|-------|---------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                 |       |         |                |                     |                   |                    | Realizada en fecha programada | Cumplimiento de objetivos |
|                 |       |         |                |                     |                   |                    |                               |                           |
|                 |       |         |                |                     |                   |                    |                               |                           |
|                 |       |         |                |                     |                   |                    |                               |                           |
|                 |       |         |                |                     |                   |                    |                               |                           |



Programación de visitas aceptadas

Código: ITT-T-VI-34-RG-03

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2.1,  
7.5.1

Fecha de revisión:  
13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 2 de 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

---

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DEL DEPTO. DE GEST. TEC. Y VINCULACIÓN



Programación de visitas aceptadas

Código: ITT-T-VI-34-RG-03

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2.1,  
7.5.1

Fecha de revisión:

13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 3 de 3

| Número | Descripción                                                                                                                                                                |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | El nombre de la Subdirección correspondiente.                                                                                                                              |
| 2      | La fecha de elaboración del Programa.                                                                                                                                      |
| 3      | El semestre en el que se realizarán las visitas. Ejemplo: agosto-diciembre de 2009.                                                                                        |
| 4      | La fecha en que se realizará la visita, en caso de salidas foráneas, la fecha que comprenda el día de salida y el día de llegada. Ejemplo: 22 al 24 de septiembre de 2009. |
| 5      | El nombre de la ciudad en que se encuentra ubicada la empresa que será visitada.                                                                                           |
| 6      | El nombre de la empresa que se visitará.                                                                                                                                   |
| 7      | La cantidad total de alumnos que realizarán la visita.                                                                                                                     |
| 8      | El nombre del docente responsable del grupo de alumnos.                                                                                                                    |
| 9      | El horario en que se realizará la visita. Ejemplo: De 9:00 a 12:00 hrs.                                                                                                    |
| 10     | La carrera a la que pertenecen los alumnos y el semestre del grupo.                                                                                                        |
| 11     | Sí o No según el estado de cumplimiento con respecto a lo programado.                                                                                                      |
| 12     | Sí o No según el cumplimiento del objetivo.                                                                                                                                |
| 13     | El nombre completo del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación.                                                                                         |