



DOCUMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE

SOLICITUD DE VISITA A EMPRESA



Fecha: ____ / ____ / ____

DATOS DE LA EMPRESA A VISITAR

Nombre: _____

Dirección: _____

Calle y No. _____ Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____

Giro: () De servicio () De manufactura () De transformación

Área de visita: _____

Persona que los atenderá: _____ Cargo: _____

Tel. _____ Correo electrónico: _____

Persona a quien se dirige oficio: _____

Titulo	Nombre completo	Puesto

Indique la fecha y hora en que le gustaría viajar: _____

Confirmación de fecha y hora de la visita: _____

Comentarios: _____

DATOS DEL DOCENTE SOLICITANTE / GRUPO / MATERIA / OBJETIVO

Docente _____ Área académica _____

Tel. celular: _____ correo electrónico _____

Grupo: _____ Especialidad: _____ No. alumnos _____

Materia: _____

Especifique el objetivo de la visita y su relación con el programa de estudios: _____

No. y nombre de la unidad: _____

Tema: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS

MEDIO DE TRANSPORTE:

() De la Institución **ESPECIFIQUE:** () Autobús () Transit

() Rentado () Propio

FINANCIAMIENTO:

Cubierto por: () Institución () Medios propios

Docente solicitante

Vo. Bo. Jefe/a académico