



CONCENTRADO DE VISITAS A EMPRESAS Y/O CONFERENCIAS
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN



**TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®**

Período escolar: _____.

FORÁNEAS										
No.	Fecha de solicitud	Docente	Empresa por visitar/conferencia	Datos del Contacto de la empresa/ Conferencia	Área a observar/Tema	Objetivo	Núm. De estudiantes	Carrera/ Semestre/Turno	Materia	Horario

LOCALES										
No.	Fecha de solicitud	Docente	Empresa por visitar/conferencia	Datos del Contacto de la empresa/ Conferencia	Área a observar/Tema	Objetivo	Núm. De estudiantes	Carrera/ Semestre/Turno	Materia	Horario

Vo.Bo. Subdirección Académica