



**SOLICITUD DE CONFERENCIAS Y/O VISITAS**  
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO  
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

Conferencia:

Visita:

<b>Objetivo:</b>	
<b>Competencia de aprendizaje:</b>	<b>Tema:</b>
<b>Asignatura:</b>	<b>Semestre:</b>
<b>Fecha y hora solicitada:</b>	<b>Carrera:</b>
<b>Expositor:</b>	<b>Visita a empresa:</b>
<b>Cantidad de alumnos:</b>	<b>Teléfonos de contacto:</b>
<b>Nombre del docente responsable:</b>	

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE