



# INFORME DEL DOCENTE DE REALIZACIÓN DE VISITA A EMPRESA Y/O CONFERENCIA

## INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Visita

Conferencia

Local

Foránea

Nombre del o (de la) docente responsable	
Fecha en que se realizó la visita/conferencia	
Horario	
Número de estudiantes que participaron en la visita/conferencia	
Carrera Semestre Turno	
Empresa visitada / Conferencia realizada	
Persona que atendió la visita/ Expositor de la conferencia	
Actividades realizadas	
Propuesta de mejora a implementarse en la empresa visitada	

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) DOCENTE