Visita para el fortalecimiento de competencias

PERMISO

Padre/Madre/Tutor de Familia:

Me dirijo a Usted(s) para saludarle (s) y a la vez solicitar respetuosamente su permiso para que su hijo (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera:

Departamento:

Grado/Grupo/Turno:

Módulo de aprendizaje:

No. de Afiliación al IMSS:

Teléfono de Emergencia:

Realice una Visita, con la finalidad de fortalecer las competencias genéricas, disciplinares y/o profesionales del perfil de egreso de su carrera, en vinculación con el sector empresarial.

Los grupos siempre irán acompañados del profesor responsable del Módulo de aprendizaje.

Visita a:

Domicilio:

Entidad:

Fecha y hora de salida de la Escuela:

Fecha y hora de llegada a la Escuela:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del profesor responsable

**Vo.Bo.**

Nombre y Firma Mtra. Teresa de Jesús Torresdey Herrera

Jefe de Departamento Coordinadora Académica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Autoriza