**Visita para el fortalecimiento de las competencias**

**SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Carrera: | Departamento: | | | | Grado, Grupo y Turno: | | |
| Academia: | Módulo de Aprendizaje: | | | | | | No. alumnos que asisten: |
| Nombre de la Empresa: | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Nombre y puesto del receptor en la empresa: | | | | | | | |
| Teléfono: | | | Correo Electrónico: | | | | |
| Nombre del Profesor Responsable: | | | | Teléfono: | | | |
| Fecha y Hora de salida de la escuela: | | Horas de permanencia en la empresa: | | | | Fecha y Hora de regreso a la escuela: | |

|  |
| --- |
| **Justificación** |

|  |
| --- |
| **Objetivos** |

|  |
| --- |
| **Competencias a desarrollar** |

|  |
| --- |
| **Recomendaciones para el Alumno** |

A t e n t a m e n t e

**“PIENSA Y TRABAJA “**

Guadalajara, Jalisco. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

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

**Nombre y Firma del profesor**

Nombre y Firma Teresa de Jesús Torresdey Herrera

Jefe de Departamento Coordinadora Académica

**Vo.Bo.**

Rolando Castillo Murillo

Director