

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN

PROPUESTAS DE VISITAS INDUSTRIALES

GENERACIÓN: _____

CUATRIMESTRE: _____

CARRERA: _____ **GRUPO:** _____ **NO. ESTUDIANTES:** _____

PROFESOR(A): _____

MATERIA /AS A CUBRIR:

1. EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____

TEL.: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

OBJETIVO DE LA VISITA:

JUSTIFICACIÓN DE LA VISITA:

2. EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____

TEL.: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

OBJETIVO DE LA VISITA:

JUSTIFICACIÓN DE LA VISITA:
