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:

_____

_____

_____