|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **MATRICULA** | **NOMBRE** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |
| **31** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| |  | | --- | | **PROPUESTA DE VISITA** | | **CARRERA: GRUPO: No. ALUMNOS: FECHA:**  **P.T.C. RESPONSABLE:**  **MATERIA (S) A CUBRIR:**  **OBJETIVO DE LA VISITA:**  **EMPRESA:**  **DIRECCIÓN: CIUDAD:**  **PERSONA A CONTACTAR: TEL:**  **E-MAIL:**  **EN CASO NECESARIO MI SEGUNDA OPCIÓN ES:**  **EMPRESA:**  **DIRECCIÓN:**  **CIUDAD:**  **PERSONA A CONTACTAR: TEL:**  **E-MAIL:**  **ANEXAR LA LISTA DE ALUMNOS CON GRUPO, MATRICULA, NOMBRE Y APELLIDOS.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE LA CARRERA** | |  |