|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |

 |  |