



CONSENTIMIENTO DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

(Nombre de la o el Director de Carrera)

(Programa Educativo)

Universidad Politécnica de Puebla

PRESENTE

Por medio de la presente hago de su conocimiento que doy mi autorización para que mi hija(o) **(Nombre de la o el estudiante)** con matrícula No. **(Matrícula)**, alumna(o) adscrito al Programa Académico de Ingeniería en **(Nombre de la Ingeniería)** de la Universidad Politécnica de Puebla, realice una vista industrial/escolar a **(la empresa, institución o lugar a visitar)** ubicada en **(Dirección)** de la Ciudad de **(Ciudad)**, el **(Día y Mes)** del año en curso, bajo la coordinación de **(Nombre de la o el coordinador)**, docente de la UPPuebla, quien va como responsable del grupo de las y los estudiantes en dicha visita.

Juan C. Bonilla, Pue. a **(Día, mes y año en que se firma)**

Firma de enterado y ratificado el permiso

Vo. Bo.

Nombre y firma
(Dirección de Carrera)

Nombre y firma de la Madre, Padre o Tutor
Teléfono: (Número de teléfono fijo
o celular)

*** Se anexa copia de INE o Identificación oficial de Madre, Padre ó Tutor.**