

 Instituto Tecnológico de Aguascalientes	Programa de Visitas Aceptadas a Empresas o Viajes de Estudio	Código: ITA-VI-PO-001-07
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1, 8.5.1, 9.1.2 y 9.1.3	Página 1 de 2

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

FECHA: _____ (1) _____
PERÍODO ESCOLAR: _____ (2) _____

Fecha de visita	Dirección	Empresa	No. de estudiantes	Docente responsable	Horario de la visita	Carrera y semestre	Estado que guarda	
							Realizada e fecha programada	Cumplimiento de objetivos
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

**(12) NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO
DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

 Instituto Tecnológico de Aguascalientes	Programa de Visitas Aceptadas a Empresas o Viajes de Estudio	Código: ITA-VI-PO-001-07 Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1, 8.5.1, 9.1.2 y 9.1.3	Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1.	Anotar la fecha de elaboración del Programa.
2.	Anotar el semestre en el que se realizarán las visitas. Ejemplo: agosto-diciembre de 2009.
3.	Anotar la fecha en que se realizará la visita, en caso de salidas foráneas anotar la fecha que comprenda el día de salida y el día de llegada. Ejemplo: 22 al 24 de septiembre de 2009
4.	Anotar la dirección en que se encuentra ubicada la empresa que será visitada.
5.	Anotar el nombre de la empresa que se visitará.
6.	Anotar la cantidad total de estudiantes que realizarán la visita.
7.	Anotar el nombre del docente responsable del grupo de estudiantes.
8.	Anotar el horario en que se realizará la visita. Ejemplo: De 9:00 a 12:00 hrs.
9.	Anotar la carrera a la que pertenecen los estudiantes y el semestre del grupo.
10.	Anotar Si o No según el estado de cumplimiento con respecto a lo programado
11.	Anotar Si o No según el cumplimiento del objetivo
12.	Anotar el nombre completo del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación y requisitar.