INSTITUTO TECNOLÓGICO DE BAHÍA DE BANDERAS

DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lista de Estudiantes Autorizados a Prácticas de Campo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE LA PRÁCTICA DE CAMPO  (2) | ÁREA DONDE SE REALIZA LA PRÁCTICA (3) | DOCENTE RESPONSABLE (4) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No.(5) | NOMBRE DEL ESTUDIANTE (6) | No. CONTROL (7) | PLAN DE ESTUDIOS (8) | SEMESTRE (9) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

NOMBRE Y FIRMA

\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE RESPONSABLE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar el nombre del departamento académico correspondiente |
|  | Anotar la fecha de la realización de la visita |
|  | Describa el área donde se realiza la práctica de campo |
|  | Anotar el nombre del docente responsable de la práctica de campo |
|  | No. consecutivo de estudiantes autorizados a la práctica de campo |
|  | Anotar el nombre del estudiante autorizados a la práctica de campo |
|  | Anotar el No. de control del estudiante autorizados a la práctica de campo |
|  | Anotar la carrera a la que pertenece el estudiante autorizados a la práctica de campo |
|  | Anotar el semestre que cursa el estudiante autorizados a la práctica de campo |
|  | Anotar el nombre completo del docente responsable de la práctica de campo y firma de autorización. |