

	Visita a Empresas	Código: ITSLP-SPV-PG-004-06
		Revisión: 6
	Reporte de Resultados e Incidentes en Visitas a Empresas	Página 1 de 2

**Instituto Tecnológico de San Luis Potosí
Subdirección de Planeación y Vinculación
Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**

Fecha: _____ (1) _____

Nombre Docente(s) Responsable(s)	Carrera	Núm. de Estudiantes que asistieron	Fecha y hora en la que se realizó la visita	Nombre de la Empresa
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

Materia(s) en la(s) que impactó la visita: (7)	Unidades que se cubrieron con visita: (8)

Marque con una X el cumplimiento del objetivo de la visita: (9)

Se cumplió totalmente
 Se cumplió parcialmente
 No se cumplió

En caso de no haber cubierto el objetivo de la visita totalmente describa las razones: (10)

Indique comentarios acerca del servicio otorgado por parte de la Empresa: (11)

Marque con una X si el servicio de transporte utilizado para asistir a la visita contó con los siguientes elementos: (12)

Limpieza
 Eficiencia
 Puntualidad

Indique comentarios acerca del servicio de transporte otorgado: (13)

Firma Docente(s) Responsable(s)

c.c.p. Archivo.

Instructivo de Llenado

Número	Descripción
1	Anotar la fecha de elaboración del Reporte.
2	Anotar el nombre completo del docente(s) responsable(s) de la visita.
3	Anotar el nombre de la carrera correspondiente a los estudiantes del grupo.
4	Anotar la cantidad total de estudiantes que asistieron a la visita.
5	Anotar la fecha y hora en que se realizó la visita.
6	Anotar el nombre de la Empresa en la que se realizó la visita.
7	Anotar las Materia(s) en la(s) que impactó la visita.
8	Anotar las Unidades de la materia, que se cubrieron con esta visita.
9	Marcar con una "X" el cumplimiento del objetivo de la visita.
10	En caso de no haber cubierto el objetivo de la visita totalmente describa las razones.
11	Indicar comentarios acerca del servicio otorgado por parte de la Empresa
12	Marcar con una "X" el nivel de satisfacción del transporte utilizado para asistir a la visita.
13	Indique comentarios acerca del servicio de transporte otorgado.
14	Firma(s) de docente(s) responsable(s) del grupo que asistió a la visita.