|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Programa Educativo:** |  | **Razón social de la Empresa y/u Organización:** |  |
| **Profesor/a comisionado:** |  | **Semestre y grupo:** |  |
| **Asignatura:** |  | **Tema / área afín:** |  |
| **Total de asistentes:** |  | **Fecha de visita:** |  |
| **Objetivo** | **Actividades realizadas** |
|  |  |
| **% alcanzado del objetivo** | **Competencia que fortalece** |
|  |  |
| **Evaluación de la visita** |
| **El itinerario programado para la visita fue:** | **Adecuado ( )** | **Insuficiente ( )** |
| **El comportamiento del grupo fue:** | **Malo ( )** | **Regular ( )** | **Bueno ( )** | **Excelente ( )** |
| **La atención de la empresa u organización fue:** | **Malo ( )** | **Regular ( )** | **Bueno ( )** | **Excelente ( )** |
| **Se registró alguna incidencia durante la visita**  | **No ( )** | **Si ( )** | **Menciónela:** |
| **Vinculación con la empresa** |
| **El sector muestra disponibilidad para:** | **Visitas ( )** | **Convenios ( )** | **Proyectos ( )** |
| **Residencias Profesionales ( )** | **Bolsa de Trabajo ( )** |
| **Sugiere considerar el sector para futuras visitas académicas:** | **No ( )** | **Si ( )** | **Porqué:** |

|  |
| --- |
| **Evidencia Fotográfica**  |
|  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma****Docente (Programa Educativo)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma****Jefa de División de (Programa Educativo)** |