



SOLICITUD DE VISITA ESCOLAR

Profesor que solicita:

Nombre de la institución:

Nombre del Director o Responsable de la institución (indicar grado académico):

Programa Educativo. Licenciatura en: (marque la opción)

Tronco Común

Docencia de la Matemáticas

Docencia de la Lengua y Literatura

Asesoría Psicopedagógica

Nombre de la asignatura/Programa (servicio social, externo a la FPIE, proyecto de investigación o en caso de ser otro especificar):

Semestre:

Grupo:

Anexar lista de estudiantes (nombre y matrícula)

Nombre de la actividad:

Objetivo de la actividad:

Fecha de actividad:

Horario:

Dirección de la institución:

Evidencia de cumplimiento (fotografía, reporte, lista, constancia, etc.):

Firma del solicitante

VoBo. Subdirección

VoBo. Formación Básica / Formación Profesional y Vinculación Universitaria

Autoriza: Director

Requisitos:

1. El profesor debe verificar que los alumnos implicados cuenten con el seguro facultativo activo.
2. Es responsabilidad del profesor notificar a otros profesores sobre la ausencia de los estudiantes.
3. Entregar evidencias de asistencia al correo diana.guzman.luna@uabc.edu.mx
 - a) Elaborar formato de notas de pedagogía.
 - b) Lista de asistencia firmada por los participantes.
 - c) Imágenes.
 - d) Oficio con firma y sello de recibido de la institución receptora.
 - e) Constancia (en caso de que aplique).

Importante. Al entregar este formato en Subdirección, es necesario que contenga las firmas del profesor responsable y de la Coordinación correspondiente (dependiendo de la etapa de formación en la que se ubique su asignatura).

Mexicali, Baja California a ____ de _____ de 2019.