**Estimado profesor (a):**

Le recordamos que para poder realizar una visita escolar es necesario entregar este formato, el cual será válido para el siguiente año natural (enero-diciembre), ya que la planeación se realiza cada año de acuerdo a presupuesto y es autorizada por la Dirección de Educación Media Superior.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de quien (es) la solicita: | |
| Área: | Unidad de Aprendizaje: |
| Semestre propuesto: | Turno propuesto: |
| Esta visita es conveniente realizarla en el semestre:  “B” (febrero- abril)  “A” (agosto-noviembre) | |
| Empresa o lugar a visitar: | |
| Objetivo de la visita:(¿Porque es importante que se realice la visita? | |
|  | |
|  | |
|  | |
| De acuerdo a su experiencia en la Unidad de Aprendizaje, ¿Qué área del lugar propuesto representa un conocimiento significativo para el alumno?: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Observaciones: | |
|  | |
|  | |
| **Nota**.- Si conoce algún contacto con la empresa o lugar que desea visitar, favor de anotar los datos en el apartado de observaciones. | |
| Fecha de llenado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma de quien proporciona el Vo. Bo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |