|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR:** |  |
| **FECHA:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **DOCENTE RESPONSABLE:** |  |
| **CARRERA (S):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Hora** |
| Salida: |  |
| Parada: |  |
| Llegada: |  |
| Recorrido a la Planta: |  |
| Comida: | . |
| Regreso para Ahuacatlán: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Vo. Bo.  Nombre  Director Académico  Atentamente  Nombre  Director de Vinculación y Extensión Universitaria  Lic. Elizabeth Valerdi Rodríguez  Jefa de Dpto. de Educación Continua |  | Nombre  Docente responsable |
|  |  |  |
|  |  |  |