Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por este conducto manifiesto estar enterado que el alumno (a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la Universidad Interserrana del Estado de Puebla-Ahuacatlán, quien actualmente cursa la carrera de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizará una visita de estudios el (los) día(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como parte de las actividades correspondientes a la materia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del padre o tutor

Hago constar que la firma del padre o tutor es auténtica. Asimismo, me comprometo a respetar las indicaciones proporcionadas por el responsable, durante el traslado y realización de la visita, entendiendo que en caso de no acatarlas seré sancionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del alumno

No. de control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_