Facultad:

Programa:

Fecha de entrega:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO Y DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA** | **ASIGNATURA A LA QUE CORRESPONDE LA SALIDA** | **DOCENTE RESPONSABLE/****ACOMPAÑANTE** | **FECHA DE SALIDA** | **FECHA** **DE REGRESO** | **LUGAR** | **SEMESTRE** | **PROYECCIÓN** **FINANCIERA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: el plan de trabajo de la visita se revisará en el momento de legalización de la salida en vicerrectoría académica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección Docencia y Formación | Vicerrectoría AcadémicaDecanosDirectores de programas académicos presenciales y a distanciaDirectores de unidades académicasDirección de Aseguramiento de CalidadDirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

 **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |