



Área:	Responsable: □	No. Actividades: □	Fecha de elaboración: □
-------	----------------	--------------------	-------------------------

No.	Nombre de la empresa o dependencia a visitar/ Profesor responsable de la actividad	Programado Realizado	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			1		Programado									
Realizado														
2		Programado												
		Realizado												
3		Programado												
		Realizado												
4		Programado												
		Realizado												
5		Programado												
		Realizado												
6		Programado												
		Realizado												
7		Programado												
		Realizado												
8		Programado												
		Realizado												
9		Programado												
		Realizado												
10		Programado												
		Realizado												
11		Programado												
		Realizado												
12		Programado												
		Realizado												
13		Programado												
		Realizado												

Elaboró

 Secretaría Académica
 Nombre

Revisó

 Lic. Guadalupe Adriana Contreras Tejeda
 Secretaría Administrativa

Autorizó

 Mtra. María Rocio Torres Soto
 Rectora