|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| IPN |

 | INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**SECRETARÍA ACADÉMICA****DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR****INFORME ACADÉMICO DE PRÁCTICAS Y VISITAS ESCOLARES** |

|  |
| --- |
| **Logo de la Unidad Académica** |

 |
| **Unidad Académica:** |
| **Programa Académico:** | **No. de Práctica:** |
| **Unidad de Aprendizaje:** | **Fecha de Realización de la práctica:** |
| **Empresa/Institución/Razón Social:** | **Alumnos Asistentes:****Hombres Mujeres**  |
| **Entidad Federativa:** |
| 1. **¿Considera usted, que se cumplió el objetivo deseado? ¿Por qué?**
2. **Describa a detalle el procedimiento de la actividad académica desarrollada y los beneficios obtenidos en el proceso de enseñanza-aprendizaje, para el cumplimiento del objetivo y las competencias establecidas en el fundamento académico.**
3. **Conclusiones:**
4. **Observaciones:**
5. **Evidencia Fotográfica:**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

Nombre y Firma**SUBDIRECTOR(A) ACADÉMICO(A)** |
|

|  |
| --- |
|  |

Nombre y Firma**PROFESOR RESPONSABLE** |

|  |
| --- |
|  |

Nombre y Firma**ENCARGADO DE PRÁCTICAS Y VISITAS ESCOLARES DE LA ESCUELA** |

 |

**Nota:** Este formato deberá ser llenado por el **PROFESOR RESPONSABLE** al término de la Práctica y Visita Escolar, si requiere de mayor espacio por favor, adjunte los anexos respectivos.