|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 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.