

SOLICITUD DE GESTIÓN DE VISITA DE ESTUDIO

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA REGIÓN RIBEREÑA

FECHA DE SOLICITUD:

SOLICITA:

PROG. De ESTUDIOS:

GRUPO:

CANTIDA DE ALUMNOS:

ORGANIZACIÓN (EMPRESA):

GIRO o ACTIVIDAD:

AREA (DEPARTAMENTO):

FECHA DE VISITA:

LOCALIDAD:

e-mail:

TEL:

FIRMA DEL SOLICITANTE

SVE/REV: 07-2017