



Universidad Tecnológica del Usumacinta  
 Dirección de Vinculación  
 Coordinación de Prácticas y Estadías

**CONFIRMACIÓN, REPROGRAMACIÓN O CANCELACIÓN DE LA VISITA**

**CONFIRMACIÓN**

Fecha de la visita: \_\_\_\_\_

Hora de salida: \_\_\_\_\_ Hora acordada con la empresa para recibir al grupo: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que espera la visita: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

División Académica que propone la visita: \_\_\_\_\_

Comentarios u Observaciones:

**REPROGRAMACIÓN**

Fecha programada para la visita: \_\_\_\_\_

Fecha reprogramada para la visita: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que espera la visita: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Hora de salida \_\_\_\_\_ Hora acordada con la empresa para recibir al grupo: \_\_\_\_\_

Motivo de la reprogramación:

**CANCELACIÓN**

Fecha programada para la visita: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa programada para visitar: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Motivo de la cancelación:

**Firmas de Recibido**  
 (Nombre y Firma de la(s) Persona(s) que Recibe(n))