|  |  |
| --- | --- |
| **CODIGO:** | PD-VE001 |
| **VERSION:** | V2 |
| **FECHA:** | 20/04/2023 |
| **PAG:** 1 de | 1 |



**FORMATO VISITAS EMPRESARIALES -*VE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CIUDAD | DIA/MES/AÑO | **SUBSERIE** | **RADICADO** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA** | | | | | | |
| **Nombre de la empresa** | | | | | **Nombre Gerente/Administrador** | |
| **Actividad principal de la empresa:** | | | | |  | |
| Tipo empresa: Pública\_\_Privada\_\_Otra, cual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Modalidad de la visita: Virtual\_\_Presencial\_\_\_ | |
| Tamaño de empresa: Micro\_\_Pequeña \_Mediana\_\_Grande | | | | |  | |
| NIT Empresa (Formal o Informal): | | | | | Visita: | |
| **DATOS DE LA VISITA EMPRESARIAL** | | | | | | |
| **Fecha** | **Hora entrada**  **Hora Salida** | | **Ciudad:**  **­­­­Dirección** | | **Persona de contacto**  **Área de la empresa:**  **Cargo** | |
|  |  | |  | |  | |
| **Correo electrónico** | | | | | **Tel fijo** | **Celular** |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Objetivo de la visita** | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **Estudiantes y dependencias de las entidades presentes en la visita** | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Área, procesos o dependencias** | **Nombre(s) estudiante(s)** | **Actividades observadas o Intervención realizada** | **Califique Relación con asignatura** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | |
| **Logros de la visita:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Compromisos / tareas para la asignatura:** | | | | | | |
| **Observaciones/Conclusiones generales** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Adjuntar evidencias en anexos (actas de asistencia, registro fotográfico, otros…) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Programa Académico | | | | **Firma contacto empresarial/sello** | | |
| Asignatura: | | | |
| Docente y firma: | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELABORADO POR:** | **REVISADO POR:** | **APROBADO POR:** | **CONVENCIONES** |
| NOMBRE: | NOMBRE: | NOMBRE: | PD: Proceso Docente |
| CARGO: | CARGO: | CARGO: | VE. Visita Empresarial |
| Los espacios sombreados son para uso exclusivo de la Institución | | | **SIACES 2023** |