|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LICENCIATURA:**  | **PROFR.:**  | **MATERIA:**  |
| **DESTINO:**  | **No. DE DÍAS:**  | **No. DE ALUMNOS:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE SALIDA:**  | **HORA DE SALIDA DE LA FAC.:**  |
| **FECHA DE REGRESO:**  | **HORA DE SALIDA DEL LUGAR DESTINO:**  |
| **HORA DE REGRESO A LA FAC.:**  | **KILÓMETROS** **RECORRIDOS:**  | **TOTAL DE AUTOBUSES:**  |
| **TIPO DE CARRETERA:**  | **TERRACERÍA: ( )** | **PAVIMENTADA: ( )** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESTINO** **(AUTOBUS)** | **FECHA**  | **HORA** | **TIEMPO DE ESTANCIA** | **OBSERVACIONES** |
| **SALIDA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NOTA: Es pertinente aclarar que la solicitud de transporte, a fin de dar cumplimiento a las Práctica de Campo, únicamente será de Lunes a Viernes, preferentemente a partir de las 08:00 a.m.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINADOR DE PRÁCTICAS DE CAMPO****DR. CARLOS CONSTANTINO MORALES MÉNDEZ** | **RESPONSABLES DEL VIAJE** | **DPTO. DE TRANSPORTES****(AUTORIZACIÓN)** |
| **(FIRMA)** | **(FIRMA)** | **(FIRMA)** |