Escuela Nacional Preparatoria
Plantel 2 *Erasmo Castellanos Quinto*
SOLICITUD / AUTORIZACION

Fecha de solicitud _____

_____ _____
Profesor responsable: nombre completo Núm. celular

_____
Firma

_____ _____
Profesor coadyuvante: nombre completo Núm. celular

_____
Firma

Lugar de visita de práctica_____

_____Fecha_____

Hora de salida del plantel Hora de regreso al plantel

_____

Hora de inicio de la actividad Hora de término de la actividad

_____

Objetivo(s) _____

El (los) cual(es) está(n) relacionados(s) con el (los) tema(s)

_____

De la asignatura: _____correspondiente al plan de estudios vigente

La asistencia no es obligatoria, si el alumno no puede asistir, podrá cubrir el objetivo con la siguiente actividad:

_____

_____

Costo total de la actividad $_____ en el cual está incluido:
Transporte $_____
Ingreso a museos o sitios arqueológicos $_____ _____
Otros gastos (especificar concepto) $_____

El lugar de reunión para las salidas y llegadas de las practicas autorizadas por la subcomisión de prácticas escolares y visitas guiadas, es exclusivamente la puerta principal del plantel. Los padres de familia deberán estar presentes.

Notas
Se debe anexar:

A) Proyecto
B) Itinerario
C) Lista de alumnos asistentes
D) Ubicación de los lugares de atención de emergencias

_____ _____
Fecha de solicitud Firma del solicitante

Fecha de aprobación: Ciudad de México a _____de _____de 20___

Conozco y respetaré:
Los lineamientos generales para la realización de prácticas de campo de la Universidad Nacional Autónoma de México y el Reglamento de Prácticas Escolares y Visitas Guiadas, aprobada por la ENP.

_____
Nombre y firma

Una vez autorizada la visita o práctica el profesor responsable deberá entregar a la Secretaría Académica:

Listado de alumnos participantes, permisos firmados por los padres o tutores o quien ejerza la patria potestad, acompañada por la copia de identificación oficial vigente, por ambos lados, cartas compromiso de los alumnos, donde se responsabilizan de la observación y respeto de la Legislación Universitaria, copia del formato de pago de seguro facultativo.
Los alumnos participantes deberán estar inscritos en el seguro facultativo, contar y portar su carnet de servicios médicos vigente, para poder realizar la actividad.
La práctica o visita no deberá interferir con las actividades o exámenes de otras asignaturas, en caso de hacerlo, el profesor responsable deberá evidenciar, por escrito, la disposición del(os) profesor(es) para ceder el tiempo.
Al término de la actividad se deberá entregar un informe y/o reporte de incidentes, evaluando el logro de los objetivos de la misma.

Visto bueno de la Subcomisión de Prácticas de campo escolares y visitas guiadas del plantel 2 *Erasmo Castellanos Quinto*

Lic. Francisco Javier Montes Villa	Jefe de la Unidad Administrativa
Dra. Nora Alicia Rodríguez Ávila	Secretaria Académica
Mtro. Carlos Pineda Parrilla	Miembro de la Comisión local de seguridad
Nombre y firma	Consejero Interno del Colegio
Nombre y firma	Coordinador Académico del Colegio

Control (previo a la actividad)

Listado de alumnos participantes ☐

Permisos de padres ☐

Cartas compromiso ☐

Pago de seguro facultativo ☐

Certificación de que los alumnos cuentan con servicio médico ☐

_____
Nombre y firma del profesor

Control (posterior a la actividad)
Informe y reporte de incidencias ☐