



**ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA
PLANTEL 2 ERASMO CASTELLANOS QUINTO
SOLICITUD / AUTORIZACIÓN**



Formato 1

DE PRÁCTICA DE CAMPO ESCOLAR O VISITA GUIADA

Fecha de solicitud _____

Profesor responsable: nombre completo

Núm. celular

Firma

Profesor coadyuvante: nombre completo

Núm. celular

Firma

Lugar de visita o 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) relacionado(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 prácticas 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 201_____

Conozco y respetaré:

Los Lineamientos generales para la realización de las prácticas de campo de la Universidad Nacional Autónoma de México y el Reglamento de Prácticas Escolares y Visitas Guiadas, aprobado por la ENP.

Nombre y firma

Una vez autorizada la visita o práctica el profesores 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 de(l) 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
Erasmó Castellanos Quinto**

C.P. Paula Aguirre Rosales

Jefa de la Unidad Administrativa

Mtro. Dionisio Rodríguez Cabrera

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

Pago de seguro facultativo

Permisos de padres

Certificación de que los alumnos cuentan con servicio médico

Cartas compromiso

Control (posterior a la actividad)

Informe y reporte de incidencias

Nombre y firma del profesor