

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS**



**CONSULTORIO EMPRESARIAL
FORMATO DE VISITAS EMPRESARIALES**

NÚMERO REGISTRO _____

FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO EN LETRA IMPRENTA

FECHA

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE DEL DOCENTE _____

ASIGNATURA _____ CARRERA _____

SEMESTRE _____ EMPRESA A VISITAR _____

OBJETIVO _____

NOMBRE _____ CARGO _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

FAX _____ NÚMERO DE ALUMNOS _____ NOMBRE ESTUDIANTE ENCARGADO _____

_____ TELÉFONO _____

DÍA DE VISITA _____ MES _____ JORNADA _____

REQUIERE TRANSPORTE? SI _____ NO _____

FIRMA DOCENTE

FIRMA VO. BO. DIRECTOR PROGRAMA

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS**



**CONSULTORIO EMPRESARIAL
FORMATO DE SOLICITUD DE CONFERENCIA**

FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMATO EN LETRA IMPRENTA

FECHA

DIA _____ **MES** _____ **AÑO** _____

NOMBRE DEL DOCENTE _____

ASIGNATURA _____ **CARRERA** _____

SEMESTRE _____ **NOMBRE DEL CONFERENCISTA** _____

CARGO _____ **EMPRESA** _____

TEMA _____

DIRECCION _____ **TELEFONO** _____

FAX _____ **NUMERO DE ALUMNOS** _____ **AUDITORIO** _____

_____ **DIA DE LA CONFERENCIA** _____ **MES** _____

JORNADA _____ **HORA** _____ **NOMBRE ESTUDIANTE ENCARGADO** _____

_____ **TELEFONO** _____

FIRMA DOCENTE
