



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA  
 PLANTEL No. 3 "JUSTO SIERRA"  
 SECRETARIA ACADÉMICA**



**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA ESCOLAR O VISITA GUIADA**

La práctica o visita ha sido autorizada por la Comisión de Prácticas Escolares y Visitas Guiadas.

Profesor responsable: Nombre completo \_\_\_\_\_ Firma (s) \_\_\_\_\_

Día de la Visita o Práctica \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

Lugar de visita o práctica \_\_\_\_\_

Hora salida \_\_\_\_\_ Hora de llegada \_\_\_\_\_ No. De alumnos \_\_\_\_\_

Objetivo (s): \_\_\_\_\_

esta relacionada con el (los) tema (s) \_\_\_\_\_

de la asignatura: \_\_\_\_\_ correspondientes al plan de estudios vigente

La asistencia no es obligatoria, si el alumno (a) no puede asistir, podrá cubrir el objetivo con:

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

Notas:  
Se anexa itinerario.

En caso de no contar con transporte, el o la estudiante llegará directamente al sitio.

El lugar de reunión para las salidas y llegadas de las prácticas autorizadas por la comisión, es exclusivamente la puerta principal del plantel. Los padres de familia deberán estar presentes en estas horas.

\_\_\_\_\_  
**Dra. Martha Sonia Orozco Ramírez**  
 Secretario Académico

\_\_\_\_\_  
**L.A.E. Gilberto Cortés Torres**  
 Jefe de la Unidad Administrativa

\_\_\_\_\_  
 Consejo Interno

\_\_\_\_\_  
 Miembro de la Comisión Local de Seguridad

Ciudad de México., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_