

Formulario de Giras Educativas

Docente(s) responsable(s): _____

Curso: BI- _____ : _____ Ciclo lectivo: _____ - _____

Nombre de la gira: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Lugar o Institución que visitan: _____

Solicita transporte UCR: Sí _____ Horario: Salida _____ : _____

No _____ Llegada _____ : _____

Objetivos:

Actividades a realizar (cronograma):

NOTA: Además, de este formulario el docente encargado de la gira deberá adjuntar:

- Carta de aceptación de la institución o la empresa que se visitará en la gira académica.
- Nombre y firma de los estudiantes que asistirán a la gira académica.

Firma del director de la EBCI

Firma del profesor encargado