



NOTA: EL PRESENTE FORMATO, JUNTO CON LA SOLICITUD DE AVAL DEBERÁN ENTREGARSE A ESTA VICERRECTORÍA CON 15 DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN, DE LO CONTRARIO NO SE EMITIRÁ EL AVAL CORRESPONDIENTE

Unidad Académica:	
Programa Educativo:	

Rubro	Conceptos
Académico	Objetivo del Viaje:
	Impacto académico que tiene sobre el Perfil de Egreso:
	A qué asignatura (s) pertenece esta actividad:
	La (s) asignatura (s), dentro del mapa curricular pertenece al nivel:
	Básico () Formativo ()
Cuatrimestre / Semestre en el que se encuentran cursando los estudiantes:	
Logístico	Lugar donde se realizará el viaje (Nombre del Lugar, Ciudad, Estado):
	Tiempo (Fecha u Hrs.):
	Número y Listado de estudiantes (Matrícula y Nombre):
	Responsable (s) Académico del Viaje (ID y Nombre):
¿Los estudiantes y personal académico contarán con seguro de viajero?	
Si () No ()	

Nota 1. Anexar listado de asistentes al viaje

Nota 2. Anexar Carta Responsiva firmada por el padre, madre o tutor (a)

Nota 3. Deberá Anexar Programa de actividades a realizar



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Vicerrectoría de Docencia
Formato de Aval Académico para Viajes de Estudio

Nota 4. Contar con el visto bueno del titular de la unidad académica

Nota 5. Una vez obtenido el aval de la Vicerrectoría de Docencia, deberá tramitar el contrato de prestación de servicios ante la oficina de la Abogada General en el caso de ser un servicio de transporte externo; para el uso de vehículos institucionales corresponderá asegurar las condiciones del transporte ante la Dirección de Patrimonio.



CARTA RESPONSIVA

A quien corresponda,

El (la) que suscribe C. _____, en mi carácter de padre (madre) o tutor(a) del (de la) C. _____, alumno(a) de la Unidad Académica _____, con número de matrícula _____, por medio de la presente, otorgo la autorización para que mi hijo(a) realice el viaje académico a _____, el cual se llevará a cabo el (los) día(s) _____ del presente año, saliendo a las _____ horas de _____ y regresando a las _____ horas a _____.

Asimismo, tengo conocimiento de los riesgos que implica la realización de este viaje y, en consecuencia, libero de toda responsabilidad a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla y al personal directivo y docente acompañante, de cualquier posible incidente, percance o siniestro que pudiera acontecer durante las fechas antes mencionadas.

Así también, estoy consciente y en total acuerdo que, si mi hijo(a), no respeta las indicaciones del personal acompañante, o incurre en alguna falta durante el viaje, se hará acreedor a las sanciones establecidas en la normativa universitaria aplicable.

Atentamente

H. Puebla de Z., a _____ de _____ de _____.

Nombre y firma del padre (madre) o tutor(a)