|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Profesor Visitante** |  |
| **Nombre Profesor Patrocinante** |  |
| **Nombre Programa** |  |

**PLAN DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OBJETIVO*** | ***ACTIVIDAD*** | ***FECHA INICIO – FECHA TERMINO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fecha: Nombre y firmar del profesor patrocinante