

Anexo 1



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA



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