



UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES Y AMBIENTALES  
ESCUELA DE GEOGRAFÍA  
COMISIÓN DE PASANTÍA



**REPORTE ACADÉMICO DE VISITA AL PASANTE**

**DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO O MIEMBRO DE LA COMISIÓN DE PASANTÍA**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
Categoría: \_\_\_\_\_ Dedicación: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
C.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN SEDE DE LA PASANTÍA Y DEL TUTOR INSTITUCIONAL**

Empresa: \_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos del tutor institucional : \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Semestre de la pasantía: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA VISITA**

Fecha: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_  
Observaciones (puede describir si el plan y cronograma de trabajo se están cumpliendo o detallar el motivo de la visita):