



FICHA DE REGISTRO DE VISITA GUIADAS.

Persona que tomo la visita:.....
Fecha de la visita:...../...../20.....
Fecha del pedido de visita:...../...../20.....
Previsita: presencial [] telefónica [] virtual []
Autorización Institucional SI [] NO []
Fecha de cancelación:...../...../20..... Motivo:.....
Horario: 9:30 [] 11:00 [] 13:30 [] 15:00 [] Otro:.....

Ejes

Modos de vida y desarrollo tecnológico por regiones:

Área Andina []
Área Serrana []
Área Patagónica []
El desarrollo científico []
Arqueología del s. XIX []
Excavación []
Ancestros []
Patagonia Indígena []

Manifestaciones Culturales

Mensajes en las rocas []
Textiles Andinos []
Arqueología andina []
Patrimonio cultural []

DOCENTE:

Nombre y Apellido.....
Formación profesional.....
Primera vez que visita el museo? Si [] No []
Cantidad de veces..... Solo..... Con flia..... Con grupo clase.....
Profesor/a de la asignatura/s:.....
Teléfono (no celular):..... E-Mail:.....

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

Nombre de la institución:.....
Dirección: Calle.....Nº.....C.P.....Barrio.....
Localidad:.....Provincia:.....
Teléfono (no celular):.....Fax:.....E-Mail:.....

Institución: Pública [] Privada [] Comunitaria []

Nivel Educativo:

Inicial [] Primario [] CBU [] Poli modal [] Terciario [] Universitario []
CENMA [] CEMPA [] Especial:..... Otros:.....

Sala-Grado-Año: Edad promedio:.....

Alumnos integrados: Si [] No [] Cantidad:..... Discapacidad.....

Cantidad Total de Alumnos:..... (Respetar el máximo de 40)
Cantidad Total de Docentes:..... Cantidad Total de Acompañantes :.....

Primera vez que el grupo-clase visita el museo? Si..... No.....
En el año..... En años anteriores.....

Razón que motiva la visita al museo

Material Bibliográfico utilizado en el aula:.....

Recorrido Museo