

MUSEO DE ANTROPOLOGIA –2007

FICHA DE REGISTRO DE VISITA GUIADAS

Persona que tomó la visita: .....

Fecha de la visita: ...../...../ 20....

Fecha del pedido de la visita : ...../...../ 20....

Fecha de cancelación: ..... Motivo: .....

Horario: 9:30  11:00  14:30  16:00  Otro: .....  
(los horarios acordados deben ser respetados)

Guías: Del Museo ..... Externos.....

Tipo de Visita: Tema : ..... Taller:.....

**NOMBRE DE LA DOCENTE SOLICITANTE:**

Profesor/a de la asignatura/s:.....

Dirección: Calle.....Nº ..... C.P.....Barrio.....

Localidad:.....Provincia:.....

Teléfono ( no celular):.....E- Mail .....

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

Nombre de la Institución:.....

Dirección: Calle.....Nº .....C.P..... Barrio:

Localidad:.....Provincia:.....

Teléfono ( no celular):.....Fax.....E-Mail.....

Institución: Privada  Pública

**Nivel Educativo:**

Inicial  Primario  CBU  CE  Terciario  Universitario

CENMA  CEMPA  Especial ..... Otros .....

Sala , grado, o año:..... Edad promedio: .....

Cantidad de alumnos ( respetar el máximo de 40).....

**PAGO DE LA ENTRADA :** SI  NO

DESCUENTO:

Nota Presentada con antelación : SI  NO

(el descuento sobre el precio de la entrada se realizará , presentando una nota a la dirección del Museo con anticipación , de por lo menos una semana, sin excepción )

**OBSERVACIONES :**

Visita que haga Hincapié en:.....  
.....

Objetivos y/o expectativas del/la docente:

Conceptos trabajados en clases: