

FORMULARIO DE RESERVA

Para reservar la Visita Guiada, se solicita completar el siguiente formulario:

Fecha (dd/mm/aa)							
Horario (Marcar con X):	11:00		12:00		15:00		16:00
Cantidad de Participantes:							
Tipo de Grupo	Institución				Público General		
<i>Si la visita solicitada es para Público General, por favor continúe completando el formulario en: DATOS DEL SOLICITANTE</i>							
Nombre Institución:							
Tipo de Institución: (Si corresponde a otra categoría por favor indicar cuál)	Establecimiento Educativo Escolar *						
	Establecimiento Universitario *						
	Institución						
	ONG						
	OCF						
	Agrupación Artística						
	Corporación						
	Instituciones						
	Empresa						
	Otra:						
Comuna-Región:							

Designación:	Municipal						
	Particular Subvencionado						
	Particular Pagado						
Curso: **							
Profesor a cargo: **							
Correo Electrónico: **							
Teléfono o Celular: **							

DATOS DEL SOLICITANTE:							
Nombre:							
Correo electrónico:							
Comuna-Región:							
Teléfono o Celular:							

* En caso de colegios e instituciones educativas, solicitamos por favor adjuntar nómina de estudiantes.

** Solo aplica a Establecimientos Educativos Escolares.

