



SOLICITUD DE VISITA GRUPAL O INDIVIDUAL A MUSEO POSTAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Entidad: _____ Fecha: _____

Nombre de la autoridad o persona que lo solicita: _____

Cargo: _____ Teléfonos: _____

Nombre de la persona coordinadora o encargada: _____

Cargo: _____ Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

TIPO DE LA VISITA

Individual: _____ Grupal: _____ Número estimado de visitantes: _____

Fecha de visita: _____ Horario de visita: _____ Duración: _____

.....

TIPO DE LA ACTIVIDAD: DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Académica: _____ Social: _____

Educativa: _____ Museística: _____

Otra: _____

SECTOR

Público: _____ Privado: _____

Escolar: _____ Universitario: _____

Turístico: _____ Otro: _____

DE USO INTERNO

Observaciones y comentarios: