SERVICIO DE VISITAS GUIADAS INEF/CAR

FORMULARIO DE SOLICITUD

1. SOLICITANTE

Especifique sus datos personales y de contacto.

NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI/NIE/PASS		**TELEFONO**	
EMAIL			

2. ENTIDAD

Especifique los datos de la entidad (colegio, instituto, etc.) que solicita la visita.

ENTIDAD		**NATURALEZA**	--
DIRECCION		**CODIGO POSTAL**	
LOCALIDAD		**PROVINCIA**	

3. CALENDARIO

Especifique las fechas solicitadas para la realización de las visitas. Puede solicitar un máximo de 3 visitas por curso académico.

	FECHA SOLICITADA	NUMERO VISITANTES	CURSO DE LOS ALUMNOS	VISITANTES CON NECESIDADES ESPECIALES
1ª Visita				
2ª Visita				
3ª Visita				

En Madrid, a fecha _____.

Firmado: _____ .