



Firmado:

VISITA CONCERTADA DE CENTROS EDUCATIVOS

| | | DEL CENTRO ED | UCATIVO | | |
|--|--|---|---|--|--|
| | NOMBRE: | | | | |
| D | IRECCIÓN: | | | | |
| LOCALIDAD: | | | C.P.: | | |
| TELÉFONO: | | | FAX: | | |
| | E-MAIL: | | | | |
| NOMBRE DEL | | | | | |
| CURSO/S SOLIC | | | | | |
| NÚMERO DE | ALUMNOS: | | | | |
| PROGRAMA | CIÓN DE VISIT | AS | | | |
| Señale con un | a equis la opción u | opciones preferentes | | | |
| Jueves 12 de abril | | Viernes 13 d | e abril | Sábado 14 de abril | |
| ☐ 10:00 h. ☐ 10:30 h. ☐ 11:00 h. ☐ 11:30 h. ☐ 12:00 h. | ☐ 13:00 h. ☐ 14:00 h. ☐ 15:30 h. ☐ 16:30 h. ☐ 17:30 h. | ☐ 10:00 h. ☐ 10:30 h. ☐ 11:00 h. ☐ 11:30 h. ☐ 12:00 h. | ☐ 13:00 h. ☐ 14:00 h. ☐ 15:30 h. ☐ 16:30 h. ☐ 17:30 h. | ☐ 10:00 h. ☐ 11:00 h. ☐ 12:00 h. ☐ 13:00 h. ☐ 14:00 h. | |
| | | | | TAS CONCERTADAS | |
| Ferial. 2. En el fax de a seguir para e 3. Cada visita 4. Cada grupo un profesor t u | e confirmación de vel desarrollo de la vidurará un máximo o escolar tendrá un utor siendo éste res | sitas se indicarán las _l sita. de dos horas . | puertas de acceso a | irmación en la entrada del Parque al pabellón así como la metodologí compañado en todo momento por | |
| DATOS DE | INTERÉS | | | | |
| Visitas". 2. El plazo de 3. Esta solicitu 4. Para cualqu 10:00 h. a 14:0 | recepción de estas ud carece de valide uier información adi 00 h. y de 15:00 h. a | solicitudes termina el z si no va acompañada | 23 de marzo de 200 a del fax de confirma al teléfono nº 91 506 e 10:00 h. a 13:00 h, | ción. 30 80, de lunes a jueves, de | |
| En | | | , a de | de 2007 | |
| | | | | Firma y sello del solicitan | |