

SOLICITUD DE VISITA

PROGRAMA DE ASESORAMIENTO DOCENTE

NOMBRE DEL CENTRO _____
TIPO DE CENTRO _____
DIRECCIÓN _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____
TELÉFONO _____ FAX _____ CIF _____
CORREO ELECTRÓNICO 1 _____
CORREO ELECTRÓNICO 2 _____
PERSONA DE CONTACTO _____

horarios: **mañanas** martes a sábados: 9:30h a 14h **tardes** jueves, viernes y sábados de 16h a 19h **domingos y festivos** 11h a 15h

Grupo 1:

Nº de profesores/as (25 máximo por grupo) _____

Señalar la etapa educativa de los docentes que realizan la visita:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación Infantil | <input type="checkbox"/> Educación Primaria |
| <input type="checkbox"/> ESO | <input type="checkbox"/> Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> PCPI | <input type="checkbox"/> Ciclos formativos de Grado Medio y Superior |

Fecha solicitada para la visita _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> jueves de 16 a 18h | <input type="checkbox"/> viernes de 16 a 18h | <input type="checkbox"/> sábado de 11 a 13h |
| <input type="checkbox"/> jueves de 17 a 19h | <input type="checkbox"/> viernes de 17 a 19h | <input type="checkbox"/> domingo de 11 a 13h |

Grupo 2: (a rellenar si es más de un grupo)

Nº de profesores/as (25 máximo por grupo) _____

Señalar la etapa educativa de los docentes que realizan la visita:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación Infantil | <input type="checkbox"/> Educación Primaria |
| <input type="checkbox"/> ESO | <input type="checkbox"/> Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> PCPI | <input type="checkbox"/> Ciclos formativos de Grado Medio y Superior |

Fecha solicitada para la visita _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> jueves de 16 a 18h | <input type="checkbox"/> viernes de 16 a 18h | <input type="checkbox"/> sábado de 11 a 13h |
| <input type="checkbox"/> jueves de 17 a 19h | <input type="checkbox"/> viernes de 17 a 19h | <input type="checkbox"/> domingo de 11 a 13h |

PROCEDIMIENTO DE RESERVA:

1_ Rellenar esta **solicitud de visita** y enviarla a través de alguno de los siguientes canales:

edumuseo@cajagranadafundacion.es, directamente en el mostrador de información del museo o por **fax: 958 187 392**.

2_ Enviaremos, por fax o por email, una confirmación de visita que deberán devolver sellada y firmada por el centro.

_ información y reservas:

edumuseo@cajagranadafundacion.es _ fax: 958 187 392
tfn. 958 222 257 ext: 332 (mañanas de lunes a viernes de 9.30 a 14h.
y tardes jueves y viernes de 16:30 a 18:30h.)

Museo CAJAGRANADA

Avda. de la Ciencia 2, Granada. www.cajagranadafundacion.es