

CENTRO/ENTIDAD _____
 DIRECCIÓN _____
 LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____
 TELÉFONO _____ FAX _____ CIF _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____
 PERSONA DE CONTACTO _____

Grupo 1:

Actividad solicitada _____
 Fecha solicitada para la visita _____
 Hora. 9:30-11:15h 11:45-13:30h 17-19h
 Curso _____ N° de profesores/as _____
 N° de alumnos/as (Máximo 25 por grupo) _____
 Alumnado con necesidades educativas especiales (especificar) _____

Grupo 2:

Actividad solicitada _____
 Fecha solicitada para la visita _____
 Hora. 9:30-11:15h 11:45-13:30h 17-19h
 Curso _____ N° de profesores/as _____
 N° de alumnos/as (Máximo 25 por grupo) _____
 Alumnado con necesidades educativas especiales (especificar) _____

Grupo 3:

Actividad solicitada _____
 Fecha solicitada para la visita _____
 Hora. 9:30-11:15h 11:45-13:30h 17-19h
 Curso _____ N° de profesores/as _____
 N° de alumnos/as (Máximo 25 por grupo) _____
 Alumnado con necesidades educativas especiales (especificar) _____

Grupo 4:

Actividad solicitada _____
 Fecha solicitada para la visita _____
 Hora. 9:30-11:15h 11:45-13:30h 17-19h
 Curso _____ N° de profesores/as _____
 N° de alumnos/as (Máximo 25 por grupo) _____
 Alumnado con necesidades educativas especiales (especificar) _____

PROCEDIMIENTO DE RESERVA:

- 1_ Rellenar esta **solicitud de visita** y enviar a través de los siguientes canales: **edumuseo@cajagranadafundacion.es**, directamente en el mostrador de información del museo o por **teléfono: 958 222 257 ext. 7332 y 7327**.
- 2_ En caso de no disponibilidad de fecha y tramo horario solicitados, nos pondremos en contacto con usted para concretar la actividad, fecha y hora de la visita.
- 3_ Una vez enviada la confirmación, el centro devolverá la **confirmación de visita**, firmada o sellada por el centro educativo a la dirección de **e-mail: edumuseo@cajagranadafundacion.es**. Una vez realizado

| | | | | | |
|--|----------|-------------------------|----|----------|----------|
| | infantil | paisajes sensoriales | VT | 1º ciclo | 2º ciclo |
| | | viaje a la Prehistoria | VT | | |
| | | en construcción | VT | | |
| | | historia de los colores | VT | | |

| | | | | | | |
|--|----------|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|
| | primaria | Prehistoria de los oficios | VT VD | 1º ciclo | 2º ciclo | 3º ciclo |
| | | más romanos que los romanos | VT | | | |
| | | viajeros de al-Andalus | VT VD VB | | | |
| | | a pequeña escala | VT | | | |
| | | el arte de crear | VT | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------------|----------|-----|--------------|
| | secundaria y bachillerato | moldeando la Prehistoria | VT VD VB | ESO | bachillerato |
| | | una de romanos | VT VD | | |
| | | Al-Andalus: tres culturas | VT VD VB | | |
| | | un paseo por el arte | VT VD | | |

programas especiales

| | | | |
|--|-------------------|----------|-------------|
| un recorrido por al-Andalus arte para aprender Lorca y la Vega | 2º ciclo infantil | primaria | ESO y bach. |
| | | | |
| | | | |

tarifas por alumno:
 VT visita taller: 5 € VD visita dinamizada: 4 € VB visita bilingüe: 4€ (sin taller) / 5€ (con taller)

información y reservas:
 edumuseo@cajagranadafundacion.es
 tño. 958 222 257 ext. 7332 y 7327 (lunes a viernes de 8.30 a 14:30h. y sábados de 10:30-14:00h.)

este envío la reserva se considerará efectiva.

4_ El centro educativo realizará el pago de la actividad en el **nº de cuenta: ES75 2100 8145 6513 0044 0369** indicando en el concepto únicamente el número de localizador. El ingreso se realizará al menos con 15 días de antelación. Si hubiese un número pequeño de escolares que hiciesen el pago en sus centros más tarde, esa pequeña parte del grupo podría efectuar el pago en efectivo en el museo el día de la visita.

5_ La **confirmación**, firmada o sellada por el centro, deberá ser presentada en taquilla, por el docente responsable del grupo, el día de la actividad en el museo. Si han pagado por transferencia, es recomendable traer el justificante.

Entidad colaboradora:

