**FORMULARIO DE REQUISITOS**

**DATOS DE/LOS RESPONSABLE/S**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/s y apellido/s del solicitante: | | | | |
|  | | | | |
| Número de Cédula | Número de teléfono/s | | Correo electrónico | |
|  |  | |  | |
| Dirección del domicilio | | Barrio | | Departamento |
|  | |  | |  |
| Nombre/s y apellido/s del/os responsables del evento y/o actividad | | | | |
|  | | | | |
| Número de Cédula | Número de teléfono/s | | Correo electrónico | |
|  | |  | |  |
| Dirección | | Barrio | | Departamento |
|  | | | | |
| Número de Cédula | Número de teléfono/s | | Correo electrónico | |
|  |  | |  | |
| Dirección | | Barrio | | Departamento |
|  | |  | |  |

**DATOS DEL TÉCNICO:** (en caso que lo hubiere)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/s y apellido/s: | | | | |
|  | | | | |
| Número de Cédula | Número de teléfono/s | | Correo electrónico | |
|  |  | |  | |
| Dirección | | Barrio | | Departamento |
|  | |  | |  |

**CROQUIS DEL DOMICILIO DEL RESPONSABLE.**

|  |
| --- |
|  |

\*Favor Completar todos los campos

**ESPACIO SOLICITADO:** marcar con una x.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Salón Auditorio. | | | | | | |
|  | Jornada completa diurna |  | Media jornada | | |  | Jornada completa nocturna |
|  | Aulas | | |  | Cantidad | | |
|  | Jornada completa diurna |  | Media jornada | | |  | Jornada completa nocturna |
|  | Salas Multiuso | | |  | Cantidad | | |
|  | Jornada completa diurna |  | Media jornada | | |  | Jornada completa nocturna |
|  | Plaza de las Sombras | | | | | | |
|  | Jornada completa diurna |  | Media jornada | | |  | Jornada completa nocturna |
|  | Plaza de las Luces | | | | | | |
|  | Jornada completa diurna |  | Media jornada | | |  | Jornada completa nocturna |
|  | Espacios alternativos destinados a muestras y exposiciones | | | | | | |
|  | Jornada completa diurna |  | Media jornada | | |  | Jornada completa nocturna |

**SERVICIOS SOLICITADOS:** marcar con una x.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Equipos técnicos | | | | |
|  | Jornada completa nocturno |  | Jornada completa diurno |  | Media jornada |
| Seguridad | | | | | |
|  | Jornada completa nocturno |  | Jornada completa diurno |  | Media jornada |
| Limpieza | | | | | |
|  | Jornada completa nocturno |  | Jornada completa diurno |  | Media jornada |

**DATOS DEL EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Horario de realización del evento | Tiempo de ocupación – horario |
|  |  |
| Cantidad aprox. de participantes/invitados | Costo de la entrada/matrícula (en caso que lo hubiere) |
|  |  |
| Auspiciantes (si lo hubiere) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**OBSERVACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

\*Favor Completar todos los campos