**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