

RESERVACIONES DE GRUPOS

Fecha: _____

Hora: _____

Clave de reservación: _____

Oficio de Referencia: _____

Institución Educativa: _____

Profesor Responsable ¹⁾: _____

Profesor Acompañante: _____

Clasificación de grupo: _____

Local/ Foránea: _____

Número de Visitantes Programados: _____

Número de Visitantes Recibidos:

Docentes:

Estudiantes Num. Mujeres:

Num. Hombres:

Donativo por alumno:

Docentes Num. Mujeres:

Num. Hombres:

Donativo por Profesor:

Adultos acompañantes Mujeres

Hombres

Donativo por
Acompañante:

SERVICIOS A OFRECER

Recorrido guiado: _____

Proyección: _____

Taller: _____

Feria de la ciencia: _____

Otros: _____

Dirección: _____

Colonia: _____

C.P. _____

Alcaldía: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Observaciones: _____

¹ Persona que realizó el trámite de la reservación