

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISITA GUIADA – MUSEO DE LA VIRGEN DEL VALLE**

Nombre del solicitante:

Institución a la que pertenece:

Hora:

Turno (\*):

Fecha programada:

Cantidad de personas (\*\*):

Tiempo de duración del recorrido:

 15 min. 30 min.

*(\*) Turno mañana: 09:00 a 12:30 Hs. / Turno tarde: 14:00 a 20:00 Hs.*

*(\*\*) Se recomienda un máximo de veinticinco (25) personas por grupo.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FORMULARIO DE PEDIDO DE SALON – MUSEO DE LA VIRGEN DEL VALLE**

Nombre del solicitante:

Institución a la que pertenece:

Hora:

Turno (\*):

Fecha programada:

Catering:

Duración: Hs.

Cantidad de personas (\*\*):

Fines de la presentación:

 Culturales Religiosos Sociales (\*\*\*)

*(\*) Turno mañana: 09:00 a 12:30 Hs. / Turno tarde: 13:00 a 21:00 Hs. / Sab. Dom. Y feriados: 09:00 a 20:00 Hs. (horario corrido)*

*(\*\*) La capacidad es de sesenta y cinco (65) personas sentadas; ochenta (80) en total. Más de ochenta personas, se deberá contratar servicio de limpieza a cuenta del solicitante.El salón no tiene costo de alquiler, solo se pide la colaboración de algún elemento de limpieza.*

.................................................................

FIRMA

ACLARACION:

*(\*\*\*) Aclarar en un breve resumen*

Teléfono:

E-mail: