

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISITA GUIADA – MUSEO ARQUEOLÓGICO ADÁN QUIROGA**

Nombre del solicitante:

Institución a la que pertenece:

Hora:

Turno (\*):

Fecha programada:

Cantidad de personas (\*\*):

Tiempo de duración del recorrido (aproximadamente):

 30 min. 45 min. 60 min.

*(\*) Turno mañana: 08:00 a 12:30 Hs. / Turno tarde: 16:00 a 21:00 Hs. Sábados, Domingos y feriado: 09:00 a 20:00 en horario corrido*

*(\*\*) Se recomienda un máximo de treinta (30) personas por grupo.*

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

FIRMA

ACLARACION: …………………………………………

Teléfono: …………………………………..........................

E-mail: ………………………………………………………………