





CENTRO DE CONVENCIONES PUEBLA

	isita: Parque Metropolitano Function		MIRAtoyac politano Puebla
Nombre de la Institución / organización:			
Calle:		Número:	
Colonia:		Localidad:	
Responsable de la visita:		Cargo:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Fecha y hora de la visita (Indique dos posible opciones):	Día:		
Número de personas:	Niños: Niñas: Padres de familia: Educadores:		
Grado que cursa:			
ndique temas ambientales de nterés del visitante :			
Servicios que se solicitan	;		
Recorridos guiados	Taller de Educación Ambiental	Caminata por el paseo riv	ereño Curso-taller
En caso de requerir taller No. de personas que toma Nombre o razón social:	proporcionar los siguientes datos: aran taller:		
Apellido Paterno (en caso Apellido Materno (en caso R.F.C.	de persona física):	rsona física):	or:
Col.: Municipio:	C.P.: Estado:		