|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE VISITAS DE ESCUELAS SECUNDARIAS** |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA:**  **PUBLICA/PRIVADA**  **LOCALIDAD:**  **PROVINCIA: PAÍS:**  **DIRECCIÓN: CODIGO POSTAL: TELEFONO:**  **CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:**  **PAGINA WEB DE LA INSTITUCION VISITANTE:** |
| **AÑO DE CURSADA DE LOS ALUMNOS:**  **ESPECIALIDAD DEL CICLO SUPERIOR:** |
| **ESTAN CURSANDO MATERIAS RELACIONADAS CON:**  **BIOLOGÍA: FÍSICA: QUÍMICA :**  **"¿Qué temas relacionados están tratando?"(Indicar brevemente)**  **TEMÁTICAS QUE DESEAN ABORDAR:** |
| **HORARIO DE LA VISITA, TIEMPO DISPONIBLE (Indicar hora de inicio y finalización)** |
| **CANTIDAD DE ALUMNOS ( número máximo de alumnos por visita 30):** |
| **DOCENTE/S RESPONSABLE/S (indicar nombre y apellido, materia que dictan, celular y correo electrónico)** |
| **SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS:** |

***Los integrantes de este Museo agradecemos su interés en nuestras actividades, su visita a este espacio, participando así en el proceso de difusión de las Ciencias Químicas.***