|  |
| --- |
| **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.***