FORMATO DE SOLICITUD DE ACTIVIDADES

PROGRAMA DE ACERCAMIENTO DE LA CIENCIA A LA EDUCACIÓN

FECHA EN QUE SOLICITA _____ FECHA EN QUE SE ATENDIO _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____ TEL. CORREO ELECTRONICO. _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ TEL. _____ No. SOLICITUD.

DIRECCION DE LA ESCUELA _____

NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA _____

NIVEL OTRO: _____

PREESCOLAR ◯ PRIMARIA ◯ SECUNDARIA ◯ PREPARATORIA ◯

ESTATAL ◯ FEDERAL ◯ PRIVADA ◯ MATUTINO ◯ VESPERTINO ◯

INDICAR EL GRADO _____ # DE ESTUDIANTES _____ PERSONAS ATENDIDAS _____

INDICAR LA ACTIVIDAD QUE SOLICITA: _____

_____

_____

OBSERVACIONES/ACTIVIDAD REALIZADA _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCION

SELLO DE LA INSTITUCION

NOTA: UNA VEZ RECIBIDA SU SOLICITUD SE LE DARA TRAMITE Y PUEDE TARDAR HASTA 4 SEMANAS PARA SER ATENDIDO.

Mar Bermejo #195 Col. Playa Palo de Santa Rita C.P. 23090 La Paz Baja California Sur
http://www.cibnor.mx/es/ninosyjovenes/atencion-escuelas Tel. 1238484 ext 3619 /1226881