

Fecha de llenado:

Nombre del solicitante:

Institución:

Descripción breve de la actividad y objetivo:

No. Personas de Staff

Fecha del evento:

Horarios:

Tipo de evento (*Porfavor señale*):


Gratuito

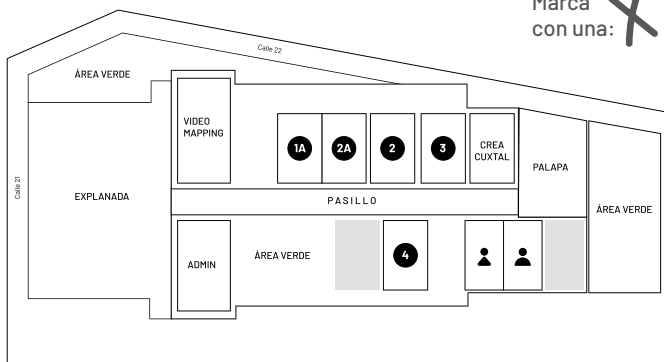
Cuota de recuperación

En caso afirmativo escriba el monto:

Población objetivo:

Requerimientos de espacios, mobiliario y equipos
CCEA descritos anteriormente:

Marca con una: 



Mobiliario y equipos:

Observaciones:

No. Participantes:

Asistencia esperada:

Datos de contacto

Correo electrónico:

Teléfonos (*Días y horarios disponibles*):

Cumple criterios:

Si

No