



# Solicitud de uso de recursos/actos de la Consejería de Cultura, Patrimonio Histórico e Innovación

Evento/Museo
--------------

## Datos del centro

Nombre	
Calle	Curso/s que asisten
Población	Término municipal

## Datos del solicitante

Nombre		N.I.F./N.I.E./C.I.F.
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

## Actividad

Tipo de actividad	Número de participantes	Nombre y teléfono de la persona/coordinador de la actividad (si es distinto del solicitante)
Descripción		
Público al que va dirigido		
<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Otros _____		

## Fecha y horario

Fecha del evento
El día _____ desde las _____ horas, hasta las _____ horas

## Observaciones/Otras necesidades

Especificar de forma pormenorizada. No implica que el área tenga o pueda poner a su servicio dicha necesidad
--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma de la persona solicitante o representante