

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN EN PROGRAMA DE VISITAS GUIADAS ESCUELAS Y COLEGIOS

Fecha en que se plantea la solicitud: _____

Institución: _____ Teléfono: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Nombre de docente que acompañará al grupo: _____

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Cantidad de estudiantes: _____ Especialidad (en caso de que aplique): _____

Nivel: _____ Temas de interés: _____

Yo _____, cédula _____

(cargo) _____, hago constar que cuento con la autorización por escrito de la persona responsable o encargada de cada estudiante del grupo indicado en esta solicitud, en la cual manifiestan que

Sí No autorizan que las imágenes de las personas estudiantes se utilicen en productos de comunicación del Archivo Nacional, como redes sociales, sitio web y envío a medios de comunicación.

Firma: _____