

## 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: \_\_\_\_\_

El suscrito \_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_

(cargo) \_\_\_\_\_, hago constar que cuento con la autorización por escrito de cada uno

de los padres o encargados de los estudiantes del grupo indicado en esta solicitud, en la cual manifiestan que

Sí  No autorizan que las imágenes de los estudiantes se utilicen en productos de comunicación del

Archivo Nacional, como redes sociales, sitio web y envío a medios de comunicación.

Firma: \_\_\_\_\_