|  |  |
| --- | --- |
| **Ficha de solicitud para reservas. Visitas guiadas remotas MUUA** | |
| Envíe la solicitud con copia visible a los siguientes correos:  [educacionmuseo@udea.edu.co](mailto:educacionmuseo@udea.edu.co) - [coordinacioneducacionmuseo@udea.edu.co](mailto:coordinacioneducacionmuseo@udea.edu.co) - [proyectoseducacionmuseo@udea.edu.co](mailto:proyectoseducacionmuseo@udea.edu.co) [programaseducacionmuseo@udea.edu.co](mailto:programaseducacionmuseo@udea.edu.co) | |
| **Fecha**  *Debe ser con una reserva anticipada de 15 días hábiles.* |  |
| **Día**  *Sujeta a confirmación. Preferiblemente ingrese varias opciones de fechas y horarios.* |  |
| **Hora**  *Sujeta a confirmación. Preferiblemente ingrese varias opciones de fechas y horarios* |  |
| **Tipo de mediación:**  *1. Antropología*  *2. Ciencias Naturales*  *3. Artes: Fortuna, diálogos, extracción, economía y cultura.*  *4. General: Antropología, Artes-Fortuna, Ciencias Naturales e Historia*. |  |
| **Tema**  *¿tienen algún interés en particular?*  *¿qué expectativas tienen de la visita?* |  |
| **Institución**  *Nombre completo*  *Municipio*  *Carácter: oficial – privado*  *Correo - Teléfono* |  |
| **Nivel de formación**  *Grado*  *Programa-semestre*  *Población*  *Otro* |  |
| **Cantidad de participantes** |  |
| **Condiciones especiales**  *Describa si alguno de los asistentes tiene alguna condición física o sensorial diferente, y que considere debamos tener en cuenta para favorecer su activa participación en esta actividad.* |  |
| **Nombre del docente** |  |
| **D.I. docente** |  |
| **Celular** |  |
| **Correo institucional** |  |
| **Persona que realiza la reserva** |  |
| **D.I.** |  |
| **Correo institucional** |  |
| **Otros**  *Permítanos saber si tiene algún asunto que debamos considerar para preparar el servicio.* |  |