



FORMULARIO DE SOLICITUD

La Alhambra se mueve

19/20

DATOS DEL CENTRO

Nombre del centro: _____

Localidad : _____

Dirección postal: _____

Código postal: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del responsable del grupo: _____

DATOS DE LA VISITA

FECHA DE LA ACTIVIDAD _____

HORARIO: mañana tarde

Indique si disponen de los siguientes recursos para el desarrollo de la actividad

- Ordenador y altavoces
- Cañón
- Pantalla
- Espacio preparado para su desarrollo

Observaciones y datos de interés para el programa:

Datos de contacto La Alhambra Educa

 958 027 968

 programa.educativo.pag@juntadeandalucia.es

Sello oficial del centro