

**PROGRAMA TELECULTURA 2017**  
**“O MUSEO DE PONTEVEDRA EN CURTAMETRAXES”**  
 (Formulario de actividades complementarias para centros de ensino)

**1. DATOS PERSOAIS**

Nome do centro de ensino:		CIF:			
Nome e apelidos do director/a do Centro:			DNI:		
<b>ENDEREZO</b>					
Tipo de vía:	Nome da vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Porta:
Provincia:		Localidade:		C. p.:	
Correo electrónico:		Teléfono:		Fax:	

**2. DATOS DA ACTIVIDADE**

Expón que, despois de concertar cita co Gabinete Didáctico, queda reservada a seguinte data para a visita guiada e obradoiro do alumnado:

Data de realización:	Núm. De alumnos/as:
<b>Curso ao que pertencen:</b>	<b>Obradoiro para realizar:</b>
<input type="checkbox"/> 5º e 6º Primaria	<input type="checkbox"/> Obradoiro de prehistoria (martes)
<input type="checkbox"/> 1º e 2º ESO	<input type="checkbox"/> Obradoiro de pintura (mércores)
<input type="checkbox"/> 3º e 4º ESO	<input type="checkbox"/> Obradoiro de pintura (xoves)
<input type="checkbox"/> 1º e 2º Bacharelato	<input type="checkbox"/> Obradoiro de prehistoria (xoves)
<input type="checkbox"/> Grao medio	<input type="checkbox"/> Obradoiro de escultura (venres)
<input type="checkbox"/> F.P. Básica	<input type="checkbox"/> “Na procura das bestas” (de martes a venres)

**3. DECLARACIÓN**

- Que o Centro dispón das autorizacións dos pais, nais ou titores legais de cada un dos nenos e nenas que participan no Programa Telecultura 2017 e que se responsabiliza da citada documentación.
- Que o Centro se compromete a participar no Festival audiovisual infantil e xuvenil “O Museo de Pontevedra en curtametraxes”.

**DOCUMENTACIÓN**

- Orzamento da empresa que realizará o servizo de transporte.

Lugar e data:  ..... de ..... de 20.....	Asdo.- O/A director/a centro de ensino:
--	---