|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Día**(indique fecha\*) | **Mes**(Marzo a Noviembre) | **Año** | **\*Este servicio sólo se ofrece los días VIERNES de cada semana** |
| **Horario** | **10:30** | **11:30** |
|  |  | 2025 | Marcar con una “ x “ la opción escogida |  |  |
| **Escoge sólo una opción de recorrido** |
| A | **Recorrido Mediado exposiciones *La mujer en el arte 1975 y Miradas sobre el Wallmapu*** Hasta el 25 de mayo de 2025 |  |
| B | **Recorrido Mediado *Colección de Esculturas - Patio Paulonia*** *Permanente* |  |
| C | **Recorrido Mediado: exposición *Una colección para el futuro***  20 de marzo al 22 de junio de 2025. |  |
| D | **Recorrido Mediado exposición *Episodio Monvoisin*** 21 de abril al 31 de agosto de 2025 |  |

**DATOS INSTITUCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la institución** | **Tipo de financiamiento: P. Pagado, P. Subvencionado, Municipal, Otras instituciones** | **Dirección** | **Comuna** | **Región** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono (s) de la institución** | **Correo electrónico de la institución** |
|  |  |

**DATOS GRUPO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo curricular y/o de aprendizaje** (dato referencial) | **Curso/ Nivel/ Especialidad** | **N° de integrantes** | **N° de adultos acompañantes** |
|  |  |  |  |

**CONSIDERACIONES RESPECTO AL GRUPO**

|  |
| --- |
| **Si su grupo incluye integrante(s) con alguna necesidad especial (personas con discapacidad, movilidad reducida, neuro-divergencia, necesidades educativas especiales, etc.), por favor especifíquelo en la siguiente casilla:** |
|  |

**DATOS PERSONA A CARGO DEL GRUPO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres**  | **Apellidos** | **Fono móvil** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Correo electrónico encargada/o de grupo** |
|  |