CARTA DE RECEPCIÓN DE GRUPOS ESCOLARES

				5	San Luis	Potosí,	S.L.P., a						
Nombre del gru	po:										Total: _		
¿Es escuela n	ueva?	SI	NO			•	•	cedencia amiones					
Tipo de grupo	Escolar		LI S/cc	osto	LI C/co	osto \$]	SEGE	SEER	OTRO		
DATOS GENERAL Nombre Responsat Número telefónico Nuevo contact	ole del grup				_	Correo _							
HORARIOS E ITIN	ERARIO D	E LA VISIT	TA .										
Hora Llegada	Hora	Salida	Lur	nch	3	D	Obser	vatorio	1	Otro		_	
Paquete Contratado Requerimientos Esp	На	acia lo Impe	erceptible		reescolar:	-	Tras los Co		J esde el Es Sala	spacio a Tempora		Naturaleza Sala 3D	Э
DESGLOSE DEL G	RUPO												
Menor H Menor M	Alum. Adulto H	Alum. Adulto M	Adulto Hombre	Adulto Mujer	Maestro H	Maestro M	Menor de 3 años H	Menor de 3 años M	Inapam H	Inapam M	Discapaci dad H	Discapaci dad M	Total
DESGLOSE DE CO				No. Pe	ersonas			otal					
Costo del paquete Observatorio		 					\$			Total de l	a visita	\$	
Lentes rotos							\$ \$			Anticipo Saldo Res	stante	\$ \$	
Otras actividades	_						_					T	
Nombre de la activi													
Por medio de la los adultos de proporcionen, a ocasionar durar hasta el témino Nota informativa: quedan desde el m en negligencia al ha la reposición de ést	este grussumiend nte la vis de la vis Para disfru omento de acer mal us	upo pern lo la res sita. Así ita. utar de la s entrada y so o causar	nanezcai ponsabili mismo, s sala 3D, el hasta la sa r algún dañ	n con lo dad en soy resp Museo p alida de la lo a los len	os meno caso de consable roporciona sala 3D, b tes deberá	daño a de toda lentes es ajo respon	ante el re la instala s las per peciales (IM sabilidad de un importe d	ecorrido iciones d sonas de MAX 3D), q el visitante; de \$100.00	y a segrel Mused e este grupe permite por lo ante (Cien Peso	uir las ii o, que p rupo des en la visibi erior se le	ndicacion or descu de su a lidad de la informa qu	nes que uido se p rribo al r a película, le en caso	se nos pudieran museo y los cuales de incurri
				_	a del Re	sponsa	ole del G					·	
Nombre y Firm	ia de Rel	laciones	Pública	as			Nombre	y Firma	de Rese	ervacion	es Esco	olares	

VISITA DE VINCULACIÓN PARA DOCENTES

San Luis Potosí, S.L.P., a
Nombre del grupo: Total:
¿Es escuela nueva? SI NO Municipio de procedencia
Nivel escolar Preescolar Primaria Secundaria Preparatoria Profesional Discapacidad
DATOS GENERALES Nombre Responsable de la visita de vinculación
Número telefónico Correo Nuevo contacto para visita
DETALLES DE LA VISITA DE VINCULACIÓN Redes y Conexiones Preescolar: El Corral y Tras los Colores Desde el Espacio Sala Temporal Sala 3D Observatorio Requerimientos especiales para el día de la visita de grupo
DESGLOSE Menor M Alum. Alum. Adulto Adulto Maestro Maestro Menor de Menor de Inapam Discapaci Discapaci Tate
Menor H Menor M Adulto H Adulto M Hombre Mujer H M 3 años H 3 años M Inapam H M dad H dad M Tot
La visita de vinculación es un recorrido breve creado para el docente con al finalidad de acercarlo al Museo y que cue con la posibilidad de desarrollar los objetivos de visita para sus alumnos, al mismo que tiempo vincule la curricula esco con el contenido temático que ofrece el Museo Laberinto, obteniendo además recomendaciones pertinentes o complementen la experiencia museística el día de la visita del grupo. Nota informativa: Para disfrutar de la sala 3D, el Museo proporciona lentes especiales (IMAX 3D), que permiten la visibilidad de la película, los cue quedan desde el momento de entrada y hasta la salida de la sala 3D, bajo responsabilidad del visitante; por lo anterior se le informa que en caso de incen negligencia al hacer mal uso o causar algún daño a los lentes deberá cubrirse un importe de \$100.00 (Cien Pesos 00/100 M.N.), costo que corresponde
Nombre y Firma de Relaciones Públicas Nombre y Firma de Reservaciones Escolares