



Señor

MARTÍN ANDRADE RUIZ-TAGLE

Director Parque Metropolitano de Santiago

Presente

Fecha:

De nuestra consideración:

Solicitamos a usted autorización a nuestra delegación para visitar el Parque Metropolitano, en el marco del programa de gratuidades que otorga este beneficio. Nuestros datos son los siguientes:

RECINTO A VISITAR

Zoológico Nacional
Máximo de 100 personas por día

Piscina Tupahue
Máximo 20 personas por bloque

Marca el bloque al cual deseas asistir:

- 1 bloque 10:00 hasta las 13:00
- 2 bloque 15:00 hasta las 18:00

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre del Establecimiento, Institución, Fundación u Otro:

Dirección:

Comuna:

RUT Institucional:

Teléfono:

Correo electrónico:

CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA

Colegios y liceos

*Otras instituciones**

Índice vulnerabilidad y R.B.D:

** Describir claramente la condición socioeconómica de su establecimiento u organización, indicando si es de escasos recursos, sector desfavorecido, índice de vulnerabilidad y/o riesgo social. Esta descripción será analizada y se le dará oportuna respuesta.*

DATOS DE LA VISITA

Fecha:

Nº total
Niños:

Nº total
Adultos:

Nº total
Mujeres:

Nº total
Hombres:

Nombre Responsable:

RUT:

Correo Electrónico:

Informaciones

TELEFONOS: 2 2730 1467 – 2 2730 1473 – 2 2730 1472 – 2 2730 1331

gratuidades@parquemt.cl

FIRMA Y TIMBRE DEL SOLICITANTE

