



Fecha: \_\_\_\_\_

Señor  
Carlos Ponce Boutaud  
Director Parque Metropolitano de Santiago

Presente

De nuestra consideración:

Solicitamos a usted autorice a nuestra delegación para visitar el Parque La Familia, Perteneciente al Parque Metropolitano de Santiago, en el marco del Festival Lantern Fest Programa de Gratuidades.

**RECINTO A VISITAR**

**Festival Lantern Fest**

**Máximo 50 personas (visitas sólo lunes)**

**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: \_\_\_\_\_ N° total Niños: \_\_\_\_\_ N° total Adultos: \_\_\_\_\_ N° total Mujeres: \_\_\_\_\_ N° total Hombres: \_\_\_\_\_

Nombre Responsable: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Informaciones

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

[gratuidadsiac@parquemet.cl](mailto:gratuidadsiac@parquemet.cl)

FIRMA Y TIMBRE DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_