

## Formulario de solicitud de visita

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PERSONA RESPONSABLE

DIRECCIÓN

TELÉFONO

FAX

CORREO-E

### TIPO DE INSTITUCIÓN

ESCUELA

EDAD DE LOS ALUMNOS

UNIVERSIDAD

ESTUDIANTE UNIVERSITARIO/

ESTUDIANTE DE POSGRADO

PROFESIONAL

FECHA PREVISTA PARA LA VISITA

NÚMERO DE PARTICIPANTES

ÁMBITOS DE INTERÉS

IDIOMA QUE PREFIERE PARA  
REALIZAR LA VISITA