**ANEXO N° II**

**FORMULARIO DE REQUISITOS**

**DATOS DE/LOS RESPONSABLE/S**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre/s y apellido/s del solicitante responsable del evento:** | | | | |
|  | | | | |
| **Número de Cédula de Identidad** | **Número de teléfono/s** | | **Correo electrónico** | |
|  |  | |  | |
| **Dirección del domicilio** | | **Barrio** | | **Departamento** |
|  | |  | |  |
| **Nombre/s y apellido/s del organizador del evento y/o actividad** | | | | |
|  | | | | |
| **Número de Cédula de Identidad** | **Número de teléfono/s** | | **Correo electrónico** | |
|  | |  | |  |
| **Dirección** | | **Barrio** | | **Departamento** |
|  | | | | |
| **Número de Cédula de Identidad** | **Número de teléfono/s** | | **Correo electrónico** | |
|  |  | |  | |
| **Dirección** | | **Barrio** | | **Departamento** |
|  | |  | |  |

**DATOS DEL TÉCNICO: (en caso que lo hubiere)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre/s y apellido/s:** | | |
|  | | |
| **Número de Cédula de Identidad** | **Número de teléfono/s** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |

**CROQUIS DEL DOMICILIO DEL RESPONSABLE**

|  |
| --- |
|  |

**ESPACIO SOLICITADO: marcar con una X.**

**Auditorio:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Salón 1 (Aduanas Planta Baja):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Salón 3 (Aduanas Planta Alta):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Entrepiso Pacotilla:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Muelle:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Encomienda Planta Baja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Pacotilla Planta Baja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**Hall Central Planta Alta:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jornada completa |  |  | Media jornada |  |

**DATOS DEL EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Horario de realización del evento** | **Tiempo de duración del evento (incluido tiempo de preparación del evento)** |
|  |  |
| **Cantidad aprox. de participantes/invitados** | **Costo de la entrada/matrícula (en caso que lo hubiere)** |
|  |  |
| **Objetivos de la Actividad:** | |

**HORARIO ADICIONAL (opcional): marcar con una X.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 hora |  |  | 2 horas |  |  | 3 horas |  |

**OBSERVACIÓN**

|  |
| --- |
|  |