



PARQUEMET

Parque Metropolitano de Santiago

Señor

Fecha:

Director Parque Metropolitano de Santiago
Presente

De nuestra consideración:

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

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

gratuidadsiac@parquemet.cl

FIRMA Y TIMBRE DEL SOLICITANTE