



**Intendencia
de Montevideo**



**CENTRO CULTURAL
Terminal Goes**



MUNICIPIO

Formulario para propuestas de talleres o cursos 2015

Fecha de recibido: _____ Funcionario: _____

A ser llenado por el funcionario del CCTG

Nombre completo: _____

C.I.: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Barrio: _____

Correo electrónico: _____

Breve reseña curricular:

Nombre del curso o taller: _____

Público al que se dirige (marcar con una x):

- niños de 6 a 9 años
- niños de 10 a 12 años
- adolescentes hasta 16 años
- adultos
- adultos mayores

Carga horaria diaria:

- 1 hora
- 1 ½ horas
- 2 horas

Frecuencia semanal:

- 1 vez por semana
- 2 veces por semana

Objetivos del curso o taller:

Fundamentación y aportes que la propuesta haría a la zona:

Descripción y características del taller o curso:

Firma: _____

Aclaración de firma _____