

Formulario para propuestas de talleres o cursos 2016

SE DEBEN COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS

Por consultas: talleresMunicipioC@gmail.com						
Nombre completo:						
C.I.:	Teléfono:					
Domicilio:		Barrio:				
Correo electrónico:						
Marque con una cruz el c	los centros cultural	les en los que le interesa dictar su taller:				
Centro Cultural Terminal	Goes					
Casa de la Cultura Zona						
Centro de Desarrollo Cultural, Turístico y Económico						
NOMBRE DEL CURSO						
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 sema 2 veces por sen					

Breve reseña curricular del tallerista:						
Objetivos del o	curso o taller:					

escripción y características del taller o curso:

Observaciones:						
Hemos recibido la propuesta de						
Fecha	_					
Funcionario	-					
Centro Comunal Zonal	_					