**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**LABORATORIOS, UNIVERSIDADES, MUSEOS Y OBSERVATORIOS ABIERTOS**

SEMANA NACIONAL DE LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA 2019

# **Datos Encargado(a) de la Actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **TELÉFONO DIRECTO** |  |
| **EMAIL** |  |

# **Datos de la Institución**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **DEPARTAMENTO / FACULTAD** |  |
| **SITIO WEB Y REDES SOCIALES** |  |

# **ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DE LA ACTIVIDAD** |  |
| **DESCRIPCIÓN** |  |
| **LUGAR DE REALIZACIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **HORARIO INICIO** |  |
| **HORARIO DE TERMINO** |  |
| **CANTIDAD MÁXIMA DE ESTUDIANTES QUE PUEDEN ASISTIR** |  |

(Por favor, si la actividad se realiza en forma repetida durante la semana,

copie esta tabla cuantas veces sea necesaria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ed. Parvularia |  | 7º Básico |
| **NIVEL EDUCACIONAL** |  | 1º Básico |  | 8º Básico |
| (Marcar la(s) que correspondan) |  | 2º Básico |  | 1º Medio |
|  |  | 3º Básico |  | 2º Medio |
|  |  | 4º Básico |  | 3º Medio |
|  |  | 5º Básico |  | 4º Medio |
|  |  | 6º Básico |  |  |

**Enviar ficha y datos de la institución a:**

**Paula Merino Iglesias al correo electrónico paulamerino@accdis.cl**