

# SOLICITUD DE VISITAS GRUPALES O INDIVIDUAL A MUSEO

Museo de Correos, Telégrafos y Filatelia

**FORMULARIO**  
**MU-COTEFI VISITA**

## DATOS DEL SOLICITANTE

Entidad:

Fecha:

Nombre de la autoridad o persona que lo solicita:

Cargo:

Tel. (s):

Persona coordinadora o encargada:

Cargo:

Tel. (s):

Dirección electrónica:

## DATOS SOBRE LA VISITA

Recorrido:

Individual:

Grupal:

No. estimado de participantes: \_\_\_\_\_

Fecha:

Horario:

Duración:

Tipo de actividad:

Académica

Cultural

Educativa

Museística

Social

Otro

Descripción de la actividad:

## SECTOR

Público

Privado

Escolar

Universitario

Turístico

Otro

## USO INTERNO

Observaciones y comentarios

# REGISTRO DE VISITAS

Museo de Correos, Telégrafos y Filatelia

**FORMULARIO**  
MU-COTEFI-VI-001

NO.	FECHA DATE	NOMBRE FIRST NAME	APELLIDO LAST NAME	EDAD AGE	GÉNERO GENDER		PAÍS COUNTRY	DEPARTAMENTO STATE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DNI / PASSPORT	TIPO DE VISITANTE TYPE OF VISITOR			ÉTNIA ETHNIC GROUP	FIRMA FIRM
					M	F				PÚBLICO GENERAL GENERAL PUBLIC	ESTUDIANTE STUDENT	TURISTA TOURIST		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														