

FORMULARIO DE CIERRE DEL EVENTO

Intitución responsable del Evento.....

Evento.....

Fecha Hora inicio..... Hora término.....

Nº de Asistentes:.....

Hombres..... Mujeres..... Niños (0 -17 á)..... Niñas (0-17 á).....

Extranjeros: Enfoque inclusivo.....

OBSERVACIONES GENERALES:

De la Institución responsable:.....

.....

Del Museo Arqueológico de La Serena:.....

.....

Materiales aportados:

Entrega:..... Contacto:.....

Recibe:..... Cargo Muarse:.....

