

Fecha de solicitud		Fecha del Evento	
Quien hace la solicitud		Cargo	
Entidad solicitante		Celular	
E-mail		Teléfono	
Persona responsable del evento		Celular	
Nombre del Evento			
Descripción del evento (incluya tema, objetivos, público objetivo)			
Espacio requerido (seleccione con una X)		Horarios	
Auditorio	<input type="checkbox"/>	Hora de Inicio del Evento	
Espacio exterior rampa	<input type="checkbox"/>	Hora Final del Evento	
Espacio exterior jardín	<input type="checkbox"/>	Hora de Montaje	
No personas asistente al Evento	<input type="checkbox"/>	Descripción del montaje:	
Requerimientos (seleccione con una X)		Especificación Técnica o Claridad de Uso	
Video beam	<input type="checkbox"/>		
Pantalla	<input type="checkbox"/>		
Sonido	<input type="checkbox"/>		
Micrófonos	<input type="checkbox"/>		
Otros	<input type="checkbox"/>		
Que salas de exposiciones desea visitar en el MCM durante el desarrollo de su evento?			
Observaciones			
<p>Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el evento a realizar en el Museo Casa de la Memoria, en caso de ser aprobado, no tendrá costo alguno de ingreso para los asistentes.</p> <p>De la misma forma y mediante la firma del presente documento acepto y declaro que he leído el reglamento y que daré cumplimiento al mismo.</p>			
<p>Nombre y firma del solicitante</p>			