|  |
| --- |
| Visita a:Central Hidroeléctrica Delsitanisagua: Central Eólica Villonaco: |
| Tipo de Visita: | Técnica: |  No Técnica/Turística:  | Otro:  |
| En caso de haber seleccionado Otro, por favor describa:………………………………………………………………….. |
| En caso de ser una visita técnica por favor indique la especialización y áreas de interés:…………………………….. |
| Número de Personas: | Adultos: | Niños: |
| En caso de existir personas con capacidades especiales indicar el número: |
| Fecha de la visita: | Hora estimada de llegada: |
| **Listado de Personas que realizarán la visita** |
| Nro. | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad: | Nro. | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad: |
| 1 |  |  | 16 |  |  |
| 2 |  |  | 17 |  |  |
| 3 |  |  | 18 |  |  |
| 4 |  |  | 19 |  |  |
| 5 |  |  | 20 |  |  |
| 6 |  |  | 21 |  |  |
| 7 |  |  | 22 |  |  |
| 8 |  |  | 23 |  |  |
| 9 |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |
| ……………………………………….Firma del Solicitante | Observaciones:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |