**SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE PRÉSTAMO DE RECURSOS DIDÁCTICOS Y TÉCNICOS DEL MUSEO DE LAS CIENCIAS DE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD SOLICITANTE** |  | | | | |
| **NIE - CIF** |  | | | | |
| **Dirección** |  | | | | |
| **Localidad** |  | | | **C.P:** |  |
| **Provincia** |  | | | | |
| **REPRESENTANTE** |  | | | | |
| **Telf. de contacto** |  | **EMAIL** |  | | |

**EXPONE:**

Que ofertándose desde el Museo de las Ciencias de Castilla La Mancha **el servicio de préstamo de recursos didácticos y técnicos** a los centros de la región por un periodo de 15 días y su interés por el mismo.

**SOLICITA:**

Que le sea cedido el equipo (marcar la casilla correspondiente):

**La maleta violeta de la ciencia**

**Luz y Óptica**

**La maleta azul de los ODS**

**La maleta de Astronomía**

En las fechas que se detalla a continuación:

**Nota:** El/la solicitante se compromete a:

* Recoger y entregar el material en tiempo y forma en el museo.
* Hacer buen uso y mantenimiento del material prestado, responsabilizándose de su deterioro o extravío.
* El tiempo **máximo** de préstamos será de 15 días.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2.02\_\_

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_