

QUADRO DE RESERVAS DE ESCOLAS OU GRUPOS
TÚNEL DA CIÊNCIA SÃO PAULO 2014

DADOS CADASTRAIS DA ESCOLA (ou ENTIDADE)			
NOME (ESCOLA OU ENTIDADE):			
DIRETOR(A):			
ENDEREÇO:			COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:		UF:
CEP:			
TELEFONE:	FAX:	CELULAR:	
SITE:		EMAIL:	
DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELA VISITA AO TÚNEL DA CIÊNCIA			
NOME COMPLETO:			
EMAIL:			
TELEFONE:		CELULAR:	
DADOS SOBRE A(S) VISITA(S)			
DATA DA VISITA (DIA OU DIAS), HORÁRIO(S) E Nº DE INGRESSOS POR DIA(S) E HORÁRIO(S):			
FAIXA ETÁRIA DOS PARTICIPANTES DA VISITA:			

Envie a presente solicitação para: asas@tuneldaciencia.com.br Apresente este documento, com a confirmação, na entrada do Túnel da Ciência (6º piso do Shopping Frei Caneca).

Confirmada por: Nome: _____ Ass: _____

Data: ___/___/___ Obs _____

uma exposição:



Stifterverband
für die Deutsche Wissenschaft

SIEMENS

VOLKSWAGEN
ARTIGENGESELLSCHAFT

patrocínio



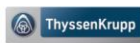
SIEMENS



Ministério da
Ciência, Tecnologia
e Inovação



apoio premium



Sociedade
Brasileira para o
Progresso da
Ciência



BDI Brazil Board

Centro Alemão de Ciência
e Inovação - São Paulo
Alemanha
País de Ideias



Representações alemãs
no Brasil