

IMPRESO DE SOLICITUD DE ACTIVIDADES PROFESIONALES

Por favor, cumplimente esta solicitud siguiendo las instrucciones que se muestran. Utilice máquina de escribir o letras mayúsculas legibles

Parte I: Información del Solicitante

Solicitante: D./ D ^a .		
<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre	<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/> Empresa (si actúa en representación)
Nombre completo del solicitante y de la Empresa, si actúa en representación de una persona jurídica.		
D.N.I., Pasaporte o Tarjeta de Residencia Núm.: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Dirección: Calle/Avda./Pza. <input style="width: 60%;" type="text"/> Núm. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Puerta <input style="width: 10%;" type="text"/>		
Ciudad: <input style="width: 25%;" type="text"/> Provincia: <input style="width: 25%;" type="text"/> C.P.: <input style="width: 15%;" type="text"/> País: <input style="width: 35%;" type="text"/>		
Teléfono: <input style="width: 30%;" type="text"/> Móvil <input style="width: 40%;" type="text"/>		
Persona de contacto (en caso de Empresa) <input style="width: 60%;" type="text"/> Teléfono: <input style="width: 30%;" type="text"/>		
El solicitante es (señale uno): Individual: <input type="checkbox"/> Empresa: <input type="checkbox"/> Organismo Público: <input type="checkbox"/>		
Si es una empresa u Organismo, además deberá cumplimentar:		
Nombre: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Dirección: Calle/Avda./Pza- <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Ciudad	<input style="width: 40%;" type="text"/>	CIF-NIF: <input style="width: 50%;" type="text"/>
Teléfono:	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Móvil: <input style="width: 40%;" type="text"/>
E-mail:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Parte II: Información del Proyecto

Breve descripción del Proyecto a llevar a cabo. Finalidad, justificación y objetivos.

Parte III: Información de la Ejecución de la Actividad

Fechas Previstas: 1ª Fecha: __ __ / __ __ / __ __ 2ª Fecha: __ __ / __ __ / __ __ (Indicar en orden de prioridad)

Tiempo máximo estimado: __ __ : __ __ horas

Horas preferentes para realizar la actividad:

Desde las __ __ : __ __ hasta __ __ : __ __ las horas;

Y desde las __ __ : __ __ hasta __ __ : __ __ las horas

Parte IV: Plan de Trabajo en el Parque Nacional de La Caldera de Taburiente *)

ZONAS OBJETO DE LA ACTIVIDAD		MEDIOS MATERIALES		MEDIOS HUMANOS (Deben estar justificados)	
				Nombre	Cargo
1 ZONA DE USO ESPECIAL					
	<input type="radio"/>	Cámara fotográfica	<input type="radio"/>	1	
	<input type="radio"/>	Cámara Vídeo	<input type="radio"/>	2	
	<input type="radio"/>	Steadycam	<input type="radio"/>	3	
	<input type="radio"/>	Grúa	<input type="radio"/>	4	
2 ZONA DE USO MODERADO		Trávelling	<input type="radio"/>	5	
	<input type="radio"/>	Cámara cine 35 mm.	<input type="radio"/>	6	
3 INSTALACIONES		Trípode	<input type="radio"/>	7	
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	8	
		3.1 PLAN DE TRABAJO			
4		IMPRESINDIBLE DETALLAR PROGRAMA DE TRABAJO EN EL PARQUE			
	<input type="radio"/>	DETALLAR			

(*) Señalar con una X en las opciones que considere

En a, de de 20....
El Solicitante,

Fdo.: