



# Iglesia Evangélica Metodista de Panamá

## DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

### SOLICITUD PARA EL USO DE CAMPAMENTO MI CIELITO

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de Actividad: \_\_\_\_\_

Grupo Solicitante: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de Participantes: \_\_\_\_\_

Niños (de 5 a 8 años): \_\_\_\_\_ Adultos: \_\_\_\_\_

Hora de Llegada: \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_

Uso de la cocina Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Uso de equipo de sonido Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Otros detalles

Persona Responsable: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsable

N° Cédula \_\_\_\_\_

Para uso de la oficina \_\_\_\_\_ Autorizado: \_\_\_\_\_

Para uso de la oficina

TOTAL A PAGAR \$ \_\_\_\_\_

Días de uso \_\_\_\_\_

Niños \_\_\_\_\_

Uso de la cocina \_\_\_\_\_

ABONO \$ \_\_\_\_\_ Recibo # \_\_\_\_\_

Cancela \$ \_\_\_\_\_ Recibo # \_\_\_\_\_