SAN JUAN
NATIONAL
HISTORIC SITE

Calle Norzagaray #501.
Viejo San Juan
Puerto Rico 00901-2094

Teléfonos:

(787) 729-6777
(787) 729-6960

Fax:

(787) 289-7973
(787) 289-7165

- - - - - - - - - - - - - -

Visitas guiadas:

San Cristóbal o
El Morro:
solamente
jueves y viernes

9:00 a.m.
11:00 a.m.
1:00 p.m.

Se ofrecerán solamente a grupos de 40 personas o menos (incluyendo niños y adultos)

- - - - - - - - - - - - - -

Visitas sin guías:

San Cristóbal y El Morro
lunes a viernes
10:30AM y 2:30PM

SOLICITUD DE RESERVACIÓN PARA GRUPOS ESCOLARES

Requisitos para visitar los castillos San Felipe del Morro y San Cristóbal:

1. ***Todos y cada uno de los estudiantes deben estar uniformados o identificados.***
2. ***Tener la cantidad requerida de maestros/adultos:***
   *Kinder a 12 mo: **1** adulto por cada **10** estudiantes*
   *Universitarios: **1** profesor(a) por cada **20** estudiantes*
3. *Recibir **charla de seguridad** a cargo del personal del parque.*
4. *Los formularios deben llenarse en su totalidad y ser **devueltos 3 semanas (mínimo) antes de la visita,** a los números de fax que aparecen en la parte superior de esta hoja.*
5. *Los **maestros** deben **enfatizarle a los estudiantes** la importancia de mantener el parque limpio. También que correr y subirse a las murallas y cañones está prohibido. **Si el comportamiento del grupo no fuera el apropiado, cualquier personal del National Park Service puede pedirle al grupo que abandone los facilidades y terrenos del sitio histórico.***

Por favor escriba en letra de molde y lea cuidadosamente los requisitos.

*Nombre de la escuela:*_____

*Dirección:*_____

Número de Teléfono: _____ *Número de Fax:* _____

Escoja el día y la hora de visita: lunes martes miércoles ***jueves viernes***

9:00AM 11:00AM 1:00PM *10:30AM 2:30PM*

*Fecha de la visita:*_____

Escoja el castillo a visitar: ☐ *San Cristóbal* ☐ *San Felipe del Morro*

Cantidad de personas: Estudiantes : _____ *Grado(s):* _____

Adultos: _____

Mediante mi firma hago constar que he leído y entendido estos requisitos.

Persona a cargo de la reservación: _____

Posición: _____ *Firma:* _____

Maestra a cargo del grupo: _____

Número de celular: _____ *Firma:* _____

*Principal/Director de la escuela:*_____

*Firma:*_____

—*—* —* ¡Que disfruten su visita al San Juan National Historic Site! * —*—*—

Para uso del parque solamente:

APROBADO: _____ *NO APROBADO:*_____

Visita con guía: _____ *Por:* _____

Visita sin guía: _____ *Fecha:* _____

Aprobado por: _____ *Razón:*_____

Fecha: _____