



PLC-PRE-

La Guaira,

CIRCULAR

**A TODOS LOS TRABAJADORES DE PUERTOS DEL LITORAL CENTRAL
P.L.C.S.A., Y BOLIVARIANA DE PUERTOS (BOLIPUERTOS)**

Por medio de la presente, me dirijo a usted (es) con la finalidad de informarles que la Fundación Escuela de Dibujo y Pintura Artísticas dirigida por el Profesor Pedro Manzano estará realizando un Taller de Dibujo y Pintura Artística Sobre el Rostro y la Figura Humana bajo la Técnica de lápiz sobre papel, creyón, tinta, acuarela y óleo sobre lienzo, por lo cual se invita a todos los hijos de los trabajadores de ambas empresas a participar en el referido taller, con el objetivo de lucrar a los niños y niñas en su periodo vacacional 2010.

Es importante resaltar que las inscripciones son totalmente gratuitas, y será dictado los días martes y viernes en un horario comprendido desde las 09:00 a.m. hasta las 12:00 p.m. y desde las 01: p.m. hasta las 04:00 p.m.

Para mayor información, los interesados deben dirigirse a la Red de Educación de la Dirección de Articulación Social ubicada en las instalaciones del Complejo Cultural Cruz Felipe Iriarte.

Requisitos:

- ✚ Ser mayor de ocho (08) años
- ✚ Copia de la cedula de identidad del representante y representado
- ✚ Copia del carnet de identificación de la empresa
- ✚ Dos (02) fotos tipo carnet

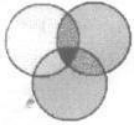
Sin otro particular a que hacer referencia, se despide de Usted.

Atentamente
**Patria Socialista o Muerte
Venceremos!!**

CN. ELSA ILIANA GUTIERREZ GRAFFE
PRESIDENTA DE PUERTOS DEL LITORAL CENTRAL
Designada mediante Resolución N° 56 de Fecha 20-03-2009
Publicada en Gaceta Oficial N° 39.143 de Fecha 20-03-2009

Se remite planilla de inscripción
EGG/AGG/AC/ks/im

PUERTOS DEL LITORAL CENTRAL S.A. ... NAVEVANDO RUMBO HACIA EL SOCIALISTA BOLIVARIANO



**FUNDACIÓN ESCUELA DE DIBUJO Y
PINTURA ARTCS. PEDRO MANZANO**
"El Futuro de la Cultura es Hoy"



TALLER: DIBUJO Y PINTURA ARTISTICA

PROF. PEDRO MANZANO.

PLANILLA DE INSCRIPCION

FECHA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES _____

NACIONALIDAD: V ___ E ___ FECHA DE NACIMIENTO _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ C.I.N. _____

SI NO TIENE CEDULA LA DEL REPRESENTANTE _____

Sexo: F. ___ M. _____

DIRECCION DE HABITACION _____

TELEFONOS _____

PARROQUIA _____ ESTUDIA ACTUALMENTE: SI ___ NO ___

¿QUE ESTUDIA? _____ GRADO DE INSTRUCCIÓN _____

PROFESION: _____ LUGAR DE TRABAJO _____

_____ DIRECCION _____

_____ TELEFONO _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE