

ANEXO II
Programación de la Red de Teatros de Extremadura
Informe del Ayuntamiento

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIDAD INFRAESTRUCTURA / TEATRO:

RESPONSABLE

ESPECTÁCULO COMPAÑÍA

FECHA HORA: Aforo: DURACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN
Nº DE ESPECTADORES:

TAQUILLA : Sí No EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE EL PRECIO DE LAS ENTRADAS

¿SE TRATA DE UNA REPRESENTACIÓN CONCERTADA CON LOS CENTROS DE ENSEÑANZA? Sí No

SEÑALE SI HA HABIDO ALGUNA VARIACIÓN SOBRE LA FECHA PREVISTA DE REPRESENTACIÓN : Sí No

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE EL MOTIVO

INDIQUE LOS MEDIOS DE DIFUSIÓN UTILIZADOS (ESPECIFICAR SU NOMBRE)

RADIO CARTELES

PRENSA FOLLETOS

INTERNET- PÁGINA WEB SMS

INTERNET- CORREO ELECTRÓNICO OTROS

EVALUACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

	MUY MALA/O	MALA/O	REGULAR	BUENA/O	MUY BUENA/O
¿QUÉ LE PARECIÓ EL ESPECTÁCULO AL PÚBLICO ASISTENTE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALORE EL ESPECTÁCULO SEGÚN SU CRITERIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALORE LA COMUNICACIÓN CON LA COMPAÑÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿SOLICITÓ LA COMPAÑÍA PERSONAL PARA CARGA/DESCARGA? Sí No. SI LA REPUESTA HA SIDO POSITIVA, INDICAD EL NÚMERO

¿SOLICITÓ LA COMPAÑÍA PERSONAL PARA EL MONTAJE/DESMONTAJE DE ESCENOGRAFÍAS? Sí No
SI LA REPUESTA HA SIDO POSITIVA, INDICAD EL NÚMERO

¿SOLICITÓ LA COMPAÑÍA MATERIAL TÉCNICO? Sí No.
SI LA REPUESTA HA SIDO POSITIVA,

COMENTARIOS ADICIONALES:

FECHA, FIRMA Y SELLO DEL AYUNTAMIENTO: