

**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 CONCERTADAS 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: