CERTIFICADO DE ACTUACIÓN

Don/Dña.
en su calidad de..., certifica que la actuación realizada por El Teatro de Mimo ha tenido las siguientes características:

- Actuación: Mimarte.....
- Fecha de actuación: .....
- Lugar de actuación: .....
- Hora de comienzo: .....
- Hora de finalización: .....
- Número aproximado de espectadores: ...
- Chicos ..... Chicas.....
-Número de profesores presentes.....
-Número de profesoras presentes.....
- Valoración: La actuación. .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Incidencias: ☒ No ☐ *Sí

*Agradeceríamos que las comentase en el reverso.

- ¿Se entrega enlace al link de la web para actividades y valoración?

☒ Sí ☐ No

En .....a ..... de....de 2025 ...

EMANALDI ZIURTAGIRIA

Judith Calzada .....jaun/emakume-ak OBH KOORDINATZAILE.... bezala, El Teatro de Mimo - k antzeztutako emanaldiak honako zehazpenak izan dituela egiaztatzen du:

- Antzezpena: MIMARTE.....
- Emanaldi eguna: 2026/06/17.....
- Emanaldiaren tokia: AXULAR LIZEOA.....
- Hasiera ordua: 13:30.....
- Amaiera ordua: 15:30.....
- Bataz besteko ikusle kopurua: 60.....
-Mutilak 32... Neskak 23
-Irakasle kopurua (Gizonak): 1
-Irakasle kopurua (Emakumeak): 1.

Ebaluaketa: .....ONA.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Gertaerak: ☒ Ez ☐ *Bai

*Atzealdean aipatzea eskertuko genuke.

- Jarduerak eta baloraziorako web orrialdearen linka eskainzen da?

☒ Bai ☐ Ez

....Donosti.....an, 20....ko iraila...ren 1..a
26