

ACCEDE A NUESTRA BIBLIOTECA

Fecha solicitud:

Nombre solicitante:

Institución u organización representante:

Tema de investigación:

Referencias específicas sobre el libro o tema de interés:

Sí ☐ No ☐

Fecha que desea asistir:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Nota: El envío de este formulario no asegura la atención en la fecha y hora solicitada.

Comunicarse con
Patricia Muñoz Pérez
patricia.munoz@museoschile.gob.cl