

SOLICITUD DE ASESORÍA A MUSEOS LOCALES O INICIATIVAS PATRIMONIALES



NOMBRE DEL SOLICITANTE	
MUSEO, AGRUPACIÓN U ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA	
TELÉFONO	
MAIL	
FECHA	

DEPENDENCIA: Pública ☐ Privada ☐ Otro ☐

ÁREA DE SOLICITUD: Museografía ☐ Colecciones ☐ Capacitación ☐
Proyectos ☐ Otro ☐

EXPLIQUE SU SOLICITUD: _____



Gracias por contactarnos!
Patricia Muñoz Pérez
patricia.munoz@museoschile.gob.cl