|  |
| --- |
| **FICHA DE POSTULACIÓN PARA USO DE SALA LAGAR PARA ACTIVIDADES PRESENCIALES****Museo Gabriela Mistral de Vicuña.**  |
| Nombre de la actividad: |  |
| Nombre (s) postulante (s): |  |
| Institución asociada: |  |
| Datos de contacto: | Mail: | Celular: |
| Objetivo (s) de la actividad: |
|  |
| Descripción de la actividad: |
|  |
| Fecha a realizar:  |
| Tiempo de duración: |
| Cantidad de público esperado: |  |
| Público confirmado: | ---- Si ------ NO |
| Describa la vinculación de su actividad con el Museo Gabriela Mistral y/o el territorio en el que está inserto: |
| ¿Por qué quiere realizar la actividad en el museo: |
| Cantidad de sillas / mesas:  |
| Otros requerimientos:  |
| Requiere difusión desde la institución:  | --- Si\*--- No* Por favor adjuntar imagen de act. y logos de la institución.
 |