|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. | |