

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN PROGRAMA DE PASANTÍA 2026

Museo de la Educación Gabriela Mistral

- Datos generales

Nombre:	
Institución:	
Cargo:	

A través de este formulario usted respalda la postulación de (*nombre postulante*):

al Programa de Pasantía del Museo de la Educación. En este sentido, le pedimos responder las siguientes preguntas:

- ¿Cómo conoció al/la postulante (*empleador/a, profesor/a, colega, etc.*)? (máximo 250 palabras)
- ¿Qué conocimientos y habilidades personales y profesionales piensa que aportará el/la postulante a este programa? (máximo 300 palabras)

Le pedimos que envíe esta recomendación directamente desde su correo electrónico al e-mail: desarrollo.megm@museoschile.gob.cl hasta el martes 10 de marzo a las 23:59 hrs.

Gracias por su colaboración.