FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN, PROGRAMA DE PASANTÍAS Área Educativa del Museo de la Educación Gabriela Mistral

- Datos generales

Nombre:	
Institución:	
Cargo:	

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

al programa de pasantías del Área Educativa del Museo de la Educación. En este sentido, le pedimos responder las siguientes preguntas:

¿Cómo conoció al postulante (empleador/a, profesor/a, etc.)?

¿Por qué piensa que la/el postulante tendrá un buen desempeño siendo pasante en el área educativa del museo?

Le pedimos que envíe esta recomendación directamente desde su correo electrónico al e-mail: fernanda.venegas@museosdibam.cl antes del domingo 11 de marzo.

Gracias por su colaboración.