

**POSTULACIÓN O INCORPORACIÓN COMO PERSONAL EXTERNO NO REMUNERADO DEL MUSEO NACIONAL DE HISTORIA NATURAL**

1. **IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD:** |  |
| **TÉLEFONOS:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **NIVEL DE ESTUDIOS:** |  |

1. **CATEGORÍA A POSTULAR O INCORPORAR (señale con X una alternativa):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOLUNTARIO/A** |  | **PASANTE** |  |
| **INVESTIGADOR EXTERNO** |  | **TESISTA** |  |
| **OTRO** |  |  |  |

1. **ÁREA DE TRABAJO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDUCACIÓN** |  | **EXHIBICIONES** |  |
| **COMUNICACIONES Y DS. INST.** |  | **GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |
| **CURATORIAL** |  | Señale aquí el área curatorial específica | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR/A:** |  |
| **LUGAR DONDE SE DESEMPEÑARÁ:** |  |
| **HORARIOS DE TRABAJO:** |  |

1. **INTENCIÓN U OBJETIVOS DE LA INCORPORACIÓN**

|  |
| --- |
| Describa el aporte de su presencia y trabajo a la misión del MNHN. |

1. **FECHAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **INICIO DE LA ACTIVIDAD:** |  |
| **TÉRMINO DE LA ACTIVIDAD:** |  |

Declaro conocer y aceptar el Reglamento General de Personal externo no remunerado del Museo Nacional de Historia Natural y comprometo el cumplimiento del mismo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre Completo Postulante |  | Firma Postulante |
| Fecha: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre Completo Supervisor |  | Firma Supervisor |
| Fecha: |  |  |