

 

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EL MUSEO DE ZOOLOGÍA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN FACULTAD DE CS NATURALES Y OCEANOGRAFICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |
| **Nombre solicitante** |  |
| **Correo** |  |
| **Carrera** |  |
| **Universidad/laboratorio** |  |
| **Profesor tutor encargado** |  |
| **Objetivo principal de la práctica** |  |

Junto con esta solicitud deben anexarse los siguientes documentos:

1. Carta de intención o motivación, mencionando las razones por las cuales desea realizar la práctica en el Museo de Zoología UdeC.
2. Carta de recomendación de un profesor, expresando las razones por las que el estudiante debe ser considerado como practicante en el Museo de Zoología UdeC.

Al finalizar la práctica profesional, el estudiante deberá entregar un breve informe con las actividades realizadas en el Museo, el cual debe ser enviado a la Curadora del Museo (ltavera@udec.cl).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma profesor tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma solicitante

**Nombre de recepcionista museo:** Myriam Ramírez

**Teléfono contacto MZUC:** 41/2203880- 2207499

**Correo:** **MuseoZoologia@udec.cl****,** **ltavera@udec.cl****,** **myramirez@udec.cl****,**