MUSEO DE LA **MEMORIA** Y LOS **DERECHOS HUMANOS**

20 25 MEMORIA JOVEN Voces de Niñez y Adolescencia

CONCURSO DE TESIS 2025
FORMULARIO DE POSTULACION

NOMBRE COMPLETO	
CARRERA	
GRADO	
UNIVERSIDAD	
TITULO DEL PROYECTO (extensión máxima 2 líneas)	
PAIS	

BREVE RESUMEN:

DIRECCIÓN
MATUCANA 501
SANTIAGO, CHILE
METRO QUINTA NORMAL

TELÉFONO (56) 225 979 600
EMAIL info@museodelamemoria.cl
museodelamemoria.cl

CENTRO DE DOCUMENTACION CEDOC (56) 225 979 620
CENTRO DOCUMENTAL AUDIOVISUAL CEDAV (56) 225 979 653
cedoc@museodelamemoria.cl

Disciplina		
Aprobado por Unidad Académica	Si	
	No	
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN		
1) Proyecto de Investigación		
2) Certificado acredite aprobación Unidad Académica respectiva:		
3) Carta de Intención:		
4) Otros (especificar):		

DATOS DE CONTACTO
E-mail:
Teléfonos:
Dirección completa: