Museo María Irene Olarreaga Gallino

FORMULARIO DE REGISTRO DE PROYECTO EXPOSITIVO

IMPLICA la ACEPTACIÓN de las BASES de la CONVOVATORIA

Nombre del artista/curador	*Ciudad de nacimiento*	*Año*	*Cedula de Identidad*
---	---	---	---
Email	*Domicilio*	*Teléfono*	
---	---	---	

Título del proyecto de exposición	---

Tíulo de la obra (1)	*Año*	*Lenguaje o técnica*	*Medida o duración (min)*
---	---	---	---
	------	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---

Reseña de la propuesta

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DEPARTAMENTO DE CULTURA