|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud número:** | **Fecha** | **dd** | **mm** | **aaaa** |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| DEPENDENCIA: |
| JEFE DE DEPENDENCIA: |
| RESPONSABLE: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| CARGO: | NÚMERO DE CONTACTO: |
| **TIPO DE CONTENIDO**(Seleccione de las siguientes opciones, de acuerdo con su necesidad) |
| Convocatoria a evento o capacitación  | ( ) |   |   |   |
| Cubrimiento de evento o capacitación | ( ) |   |   |   |
| Campaña de sensibilización | ( ) |   |   |   |
| Información Administrativa | ( ) |   |   |   |
| Publicación sitio web | ( ) \*  |  |  |  |
| En caso de solicitar publicación sitio web llenar los siguientes datos: |  |  |  |  |
| \*LINK DE LA PÁGINA: | \*TÍTULO: |
| \*DESCRIPCIÓN: | \*FECHA DE PUBLICACIÓN: |
| \*FECHA DE DESMONTE: | \*ADJUNTO: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN RELACIONADA** |
| Descripción de la solicitud: |
| Lugar: | Fecha: | Hora: |
| FIRMA RESPONSABLE | FIRMA JEFE DEPENDENCIA |
| **PROCESO EN LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES** |
| RESPONSABLE DE LA SOLICITUD: | CARGO: |
| ACTIVIDADES Y PRODUCTOS REALIZADOS: |
| FECHA DE REALIZACIÓN: |
| FIRMA RESPONSABLE DE EJECUCIÓN | FIRMA JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES |