**Solicitud de Servicios de Comunicación y Difusión**

|  |
| --- |
| SERVICIO SOLICITADO **(1)** |
| Medios impresos |  |
| Medios electrónicos  |  |
| Medios masivos  |  |
| Otro |  |
| Folio |  |

|  |
| --- |
| Área solicitante: **(2)** |
|  |
| Nombre y firma del solicitante: **(3)** | Vo.Bo. del Jefe del Departamento (Nombre y firma): **(4)** |
| Fecha de solicitud: **(5)** | Firma de conformidad del servicio solicitado: **(6)** |
| Periodo de publicación de la información: **(7)**De: Día/Mes/Año A Día/Mes/Año  | Responsable de retirar la información de espacios comunes (Excepto vitrinas de Comunicación y Difusión): **(8)** |
| Descripción del servicio solicitado (¿Qué se va a comunicar?): **(9)** |
| Indique los canales de comunicación en los cuales desea se publique la información: **(10)** |
| Recursos **(11)**.  |
| Comunicación: **(12)** | Interna |  | Externa |  | Ambas |  |