**SOLICITUD DE ACOMPAÑAMIENTO AUDIOVISUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Secretaría o Dependencia:** | | | |
| **Nombre del solicitante:** | | | |
| **Fecha de la solicitud:** | **Fecha de registro:** | | |
| **Temática:** | | | |
| **Tipo de registro: Foto \_\_\_\_\_ Video \_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Duración del video:** | |
| **Fecha del registro:** | | **Hora:** | |
| **Lugar del registro:** | **Tiempo del registro:** | | |
| **Transporte:** Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Fecha de entrega del material:** | | | |
| **DESCRPCIÓN DEL REGISTRO AUDIOVISUAL:** Si es fotografía, se describe el tipo el tipo de fotos que se deben capturar o momento claves. Si es video se debe describir el tipo de video y un guion. | | | |
|  | | | |
| **Publicación digital:** SÍ NO | | | **Fecha de publicación:** |
| **Medio de difusión:** Página Web\_\_\_\_\_\_ Estados \_\_\_\_\_ Publicación \_\_\_\_\_ Transmisión \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **COPY** | | | |
|  | | | |
| **OBSERVACIONES** | | | |
|  | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Secretario de Despacho**