**SOLICITUD PUBLICACIÓN EN REDES SOCIALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Secretaría o Dependencia:** | |
| **Nombre del solicitante:** | |
| **Fecha de la solicitud:** | **Fecha de publicación:** |
| **Temática:** | **Tipo de pieza:** |
| **Medio de difusión:**  Página Web \_\_ Estados \_\_\_\_\_\_ Publicación\_\_\_\_\_\_\_\_  Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **COPY** | |
|  | |
| **OBSERVACIONES** | |
|  | |

\*Nota: Aplica solo para los contenidos que no han sido creados por la oficina de comunicaciones y entrarán en proceso de aprobación.

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

**Firma Secretario de Despacho**