**SOLICITUD DE COBERTURA DE EVENTOS**

**Una vez llenado, favor de remitir este formato al correo: atencion@comunicacion.senado.gob.mx o a la Ext: 4889**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SENADOR** |  |
| **COMISIÓN** |  |
| **ÁREA**  |  |
| **UBICACIÓN** | **EDIFICIO** | **PISO** | **OFICINA** | **EXTENSIÓN** |
|  |  |  |  |
| **ENLACE O RESPONSABLE** |  | **TELEFONO MÓVIL** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL EVENTO** |
| **NOMBRE DEL EVENTO** |  |
| **LUGAR** |  |
| **FECHA** |  | **HORA** |

|  |
| --- |
| **SERVICIOS**  |
|

|  |
| --- |
|  |

**CONVOCATORIA A MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**DIFUSIÓN EN REDES SOCIALES**

|  |
| --- |
|  |

**FOTÓGRAFO**

|  |
| --- |
|  |

**DIFUSIÓN A MEDIOS**  | **TRANSMISIÓN POR CIRCUITO CERRADO**

|  |
| --- |
|  |

**REPORTERO**

|  |
| --- |
|  |

**CAMARÓGRAFO**

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES**  |  |

**PARA USO DE LA COORDINACIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS DE RECEPCIÓN** |
| **FECHA**  |  | **HORA** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **NOMBRE Y FIRMA**