**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**