|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud:** |  | **Hora del Evento/Campaña:** |  |
| **Fecha del Evento/Campaña:** |  | **Lugar del Evento/Campaña** |
|  |
| **Dependencia:** |  |
| **Solicitante:** |  |
| **Nombre del Evento/Campaña:** |  |
| **Nombre del Fotógrafo/Camarógrafo asignado:** |  |
| **Descripción del Evento / Campaña** |
|  |
| **No. De Fotos:** |  | **Duración del video:** |  |
|  |  |
| **Firma del Responsable** | **Firma del Responsable** |
|   |
| **Firma del Jefe Comunicaciones** |
|  |