



Tabacundo - Ecuador

**SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

No.:

Fecha de Trámite:  Ciudad:  Trámite No.:

Institución de la Función Ejecutiva:

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Fecha de Solicitud:

Nombre:  Apellido:  Edad:

Cédula No:  Email:

Teléfono fijo:  Teléfono celular:

Dirección domiciliaria:

**PETICIÓN CONCRETA**

**LISTADO DE SERVICIOS**

Productos audiovisuales       Diseño para redes       Maestro de ceremonias   
 Diseño de impresos       Grabación cuñas       Cobertura periodística

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Fecha de Entrega:  Retiro de la información en la institución:

Nombre de la persona que receipta la información:

Envío Correo Electrónico Email:

**FORMATO DE ENTREGA**

Formato electrónico digital       Adobe Illustrator (Ai)       Mp3   
 CD       PDF       Otros

Adjunto copia de la Cédula de Identidad

