

DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN
FORMATO DE SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN (FA-1)

NOTA: FAVOR DE MARCAR CON UNA "X" EN LOS RECUADROS

NOMBRE DEL SOLICITANTE: FECHA:

FUNCIÓN DEL SOLICITANTE:

- DIRECTIVO DEPARTAMENTO AL QUE PERTENECE:
- DOCENTE ACADEMIA A LA QUE PERTENECE:
- ALUMNO CARRERA:..... No DE CONTROL:
- OTROS ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE:

INFORMACIÓN A PUBLICAR:

INFORMACIÓN DIRIGIDA A:

- ALUMNADO
 EN GENERAL CARRERA ESPECIFIQUE CUAL:
- DOCENTES
- SINDICATO
- PERSONAL DIRECTIVO
- PERSONAS AJENAS A LA INSTITUCIÓN ESPECIFIQUE A QUIENES:.....

PERIODO DE EXPOSICIÓN DE LA INFORMACIÓN: DE AL

TABLEROS DE INFORMACIÓN

DONDE SE DESEA PUBLICAR LA INFORMACIÓN:

OBSERVACIONES:.....
.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

EL SIGUIENTE CAMPO ESTA RESERVADO PARA LA ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LA SOLICITUD DE PUBLICAR

SE ACEPTA: SE RECHAZA:

OBSERVACIONES:.....
.....

FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN