**SOLICITUD DE ORGANIZACIÓN Y/O ASESORAMIENTO DE EVENTOS**

FECHA:    /    /

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| UNIDAD O INSTITUCIÓN: |       |
| REFERENTE: |       |
| TELÉFONO: |       | CELULAR: |       | FAX: |       |
| CORREO ELECTRÓNICO: |       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL EVENTO** |
| ACTIVIDAD A REALIZAR: |       |
|       |
|       |
| LUGAR: |       |
| FECHA: |    /    /      | HORA: | DESDE       HASTA       |
| REQUERIMIENTOS TÉCNICOS: |       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| OBSERVACIONES: |       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Firma del referente |  | Aclaración de firma |  |