|  |
| --- |
|  |

**FORMULARIO SOLICITUD DE APOYO A EVENTOS Y/O ACTIVIDADES**

**FECHA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación del solicitante** | |
| Responsable o coordinador(a) actividad |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono contacto |  |
| **Antecedentes actividad** | |
| Nombre Actividad |  |
| Lugar actividad |  |
| Fecha actividad |  |
| Horario |  |
| Número de participantes |  |
| Proyecto de investigación: Justificación o vínculo con proyecto, tipo. |  |
| Información de la Actividad |  |
| Observaciones |  |

**Dirección de Servicios y Logística**

**APOYO:**

STREAMING

GRABACIÓN

**Las solicitudes deben ser enviadas a lo menos con 15 días de anticipación al correo:**

**streaming@gestion.uta.cl**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Dirección de Admisión y Comunicaciones Estratégicas**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DIFUSIÓN:**

PÁGINA WEB

BOLETÍN UTA AL DIA

COBERTURA PRENSA

REDES SOCIALES

**APOYO:**

REVISIÓN LIBRETO

REVISIÓN DE INVITACIONES

REVISIÓN DE DISEÑO AFICHES

EDICIÓN NOTA DE PRENSA

**Las solicitudes deben ser enviadas a lo menos con 15 días de anticipación al correo:**

[**dacesec@gestion.uta.cl**](mailto:dacesec@gestion.uta.cl)con copia a[**dgonzalez@academicos.uta.cl**](mailto:dgonzalez@academicos.uta.cl)y [**jmanriquez@gestion.uta.cl**](mailto:jmanriquez@gestion.uta.cl)

Agradecemos su interés en difundir su evento o actividad a través de los canales oficiales de la Universidad de Tarapacá. Por favor, tenga en cuenta que todas las solicitudes de cobertura están sujetas a revisión y consideración por parte de nuestra unidad. La aprobación dependerá de la relevancia del evento, la contingencia y la disponibilidad de recursos de nuestra área. Recordamos que es responsabilidad de cada unidad solicitante asegurarse de que el uso de logotipos y normas gráficas de la Universidad y de la CNA (en caso de incluir información sobre acreditación de programas) cumpla con los estándares adecuados.