**FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIOS**

**NOTA:** Los servicios que proporciona la Coordinación de Comunicación Social se efectúan, como lo dispone el Estatuto que nos rige, en apoyo de las áreas de comunicación social de los grupos parlamentarios, privilegiando los rasgos de identidad y fortaleciendo la imagen institucional.

Para facilitar la atención adecuada a todos los grupos, y para optimizar el uso de tiempos y recursos, favor de tomar en cuenta:

* enviar su solicitud con al menos 24 horas de anticipación,
* apegarse al horario solicitado y en caso de eventos virtuales, adjuntar las ligas de acceso necesarias,
* si requiere de los servicios del Canal del Congreso, dirigirse a: [**www.canaldelcongreso.gob.mx**](http://www.canaldelcongreso.gob.mx)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD** | |  | | | |
| **SENADORA**  **O SENADOR** | **Una vez llenado, favor de remitir este formato al correo: atencion.ccs@senado.gob.mx o a la Ext: 3870** | | | | | | |
| **COMISIÓN** |  | | | | | | |
| **ÁREA** |  | | | | | | |
| **UBICACIÓN** | **EDIFICIO** | | **PISO** | | **OFICINA** | | **EXTENSIÓN** |
|  | |  | |  | |  |
| **ENLACE O RESPONSABLE** |  | | | | **TELEFONO MÓVIL** | | |
|  | | |
| **DATOS DEL EVENTO** | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL EVENTO** |  | | | | | | |
| **LUGAR** |  | | | | | | |
| **FECHA** |  | | | | **HORA** | | |
| **OBSERVACIONES** |  | | | | | | |
| **SERVICIOS** | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   **CONVOCATORIA A MEDIOS DE COMUNICACIÓN**   |  | | --- | |  |   **REPORTERO**   |  | | --- | |  |   **CAMARÓGRAFO**   |  | | --- | |  |   **FOTÓGRAFO** | | | | **BOLETÍN DE PRENSA**   |  | | --- | |  |   **TRANSMISIÓN POR CIRCUITO CERRADO**   |  | | --- | |  |   **TRANSMISIÓN EN VIVO EN REDES SOCIALES**   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   **DIFUSIÓN EN REDES SOCIALES (POSTAL, FOTO, INVITACIÓN Y CONVOCATORIA)** | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA**