|  |
| --- |
| **Formulario cubrimiento periodístico** |
| **Fecha de solicitud:**  | **Fecha de la actividad:**  | **Sede:** |
| **Nombre de la actividad:** | **Nombre del solicitante**:  |
| **Correo institucional:**  |
| **Área o Facultad:**  |
| **Lugar:** | **Hora de inicio:** | **Hora de finalización:** |
| **Tipo de cubrimiento – marque con una X** |
| **Video** | **Foto** | **Nota** | **Otro** |
| **Vocero oficial:**  | **Teléfono vocero:** |
| **Correo institucional vocero:**  |
| **Persona a entrevistar:** (nombre – cargo) | **Vicerrectoría que autoriza la actividad:**  |
| **Requiere desplazamiento externo – marque con una X** |
| **SI** | **NO** |
| **En caso de requerir desplazamiento externo, área que cubre los gastos:** |
| **Observaciones a tener en cuenta:**  |
| **Enviar a: luis.escobar@fumc.edu.co** |