

FORMATO			 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Instituto Desarrollo Urbano	
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN		
FO-CO-157	COMUNICACIONES	3.0		
FECHA DE SOLICITUD			26 11 2021	
Área que solicita	Dirección Técnica de Predios			
TIPO DE SOLICITUD				
1. Solicitud de campaña de Comunicación <input type="checkbox"/>		2. Cubrimiento de Actividades <input type="checkbox"/>		
1. BRIEF CREATIVO PARA CAMPAÑA COMUNICACIÓN				
DESCRIBA EL SERVICIO QUE REQUIERE. OBJETIVO DE COMUNICACIÓN Y PÚBLICO AL QUE VA DIRIGIDO.		FECHA DE EJECUCIÓN O DIVULGACIÓN		
		Día	Mes	Año
TONO DE LA COMUNICACIÓN				
Informativa Cartográfica	<input type="checkbox"/>	Emotiva Participativo / Social	<input type="checkbox"/>	
MEDIOS				
INTERNOS		EXTERNOS		
Carteleras	<input type="checkbox"/>	Impresos ¿Cuál?*	<input type="checkbox"/>	
Carteleras digitales	<input type="checkbox"/>	Página Web	<input checked="" type="checkbox"/>	
Flash de Inicio	<input type="checkbox"/>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	
Flash IDU	<input type="checkbox"/>	Material POP	<input type="checkbox"/>	
Vídeo	<input type="checkbox"/>	Digiturno	<input type="checkbox"/>	
Intranet	<input type="checkbox"/>	(*) Especifique qué material impreso, ó material POP necesita:		
WallPaper	<input type="checkbox"/>	Notificación por aviso Resolución		
Mailing	<input type="checkbox"/>	de Oferta de Compra R.T.52720 <i>Anexos foto de Vargas Gómez</i>		
TEXTOS OBLIGATORIOS*				
Textos obligatorios	<input type="checkbox"/>	Slogan	<input type="checkbox"/>	
*Anexe los textos a la carpeta "documentos" que debe acompañar este formato.				
2. CUBRIMIENTO DE ACTIVIDADES				
TIPO DE ACTIVIDAD A SOLICITAR				
<input type="checkbox"/>	Recorrido de Obra	<input type="checkbox"/>	Interinstitucionales	
<input type="checkbox"/>	Rueda de Prensa	<input type="checkbox"/>	Socialización Rendición de Cuentas	
<input type="checkbox"/>	Concejo	<input type="checkbox"/>	Dirección General	
<input type="checkbox"/>	Comunicación Interna			
SERVICIOS DE COMUNICACIÓN				
<input type="checkbox"/>	Fotografía	<input type="checkbox"/>	Registro de Audio	
<input type="checkbox"/>	Video			
NOMBRE DEL EVENTO:				
DIRECCIÓN:				
FECHA DEL EVENTO:				
HORA DE INICIO Y SALIDA:				