


FORMATO ELABORACIÓN DE ELEMENTOS DE DIVULGACIÓN			
CÓDIGO FO-CO-157	PROCESO COMUNICACIONES	VERSIÓN 3.0	

FECHA DE SOLICITUD **13** | **1** | **2023**

Area que solicita **Dirección Técnica de Predios**

TIPO DE SOLICITUD

1. Solicitud de campaña de Comunicación 2. Cubrimiento de Actividades

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 Emotiva
 Cartográfica Participativo / Social

MEDIOS

INTERNOS	EXTERNOS
Carteleras <input type="checkbox"/> Carteleras digitales <input type="checkbox"/> Flash de Inicio <input type="checkbox"/> Flash IDU <input type="checkbox"/> Vídeo <input type="checkbox"/> Intranet <input type="checkbox"/> WallPapper <input type="checkbox"/> Mailing <input type="checkbox"/>	Impresos ¿Cuál? * <input type="checkbox"/> Página Web <input checked="" type="checkbox"/> X Redes Sociales <input type="checkbox"/> Material POP <input type="checkbox"/> Digiturno <input type="checkbox"/> (*) Especifique qué material impreso, ó material POP necesita: Notificación por aviso Resolución _____ Oferta R.T.54337 _____ <i>Andrés Felipe Vargas Carrizosa</i>

TEXTOS OBLIGATORIOS*

Textos obligatorios Slogan

**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"/> Rueda de Prensa <input type="checkbox"/> Concejo <input type="checkbox"/> Comunicación Interna	<input type="checkbox"/> Interinstitucionales <input type="checkbox"/> Socialización Rendición de Cuentas <input type="checkbox"/> Dirección General
---	--

SERVICIOS DE COMUNICACIÓN

Fotografía Registro de Audio
 Video

NOMBRE DEL EVENTO:
DIRECCIÓN:
FECHA DEL EVENTO:
HORA DE INICIO Y SALIDA: