

|  |
| --- |
|  |
| **DEPENDENCIA SOLICITANTE**  | Dr. Jorge Rigoberto Juárez PosadasDirectorInstiuto de Ciencias  |
| **TÍTULO Y DESCRIPCIÓN****DEL EVENTO O SOLICITUD** | Anexar nombre del Evento |
| **SOLICITUDES DE material** **(en caso de solicitar elaboración de material, es necesario especificar detalle y medidas)**  | Diseño, difusión, etc., |
| **SOLICITUDES DE DIFUSIÓN (especificar medios de difusión requeridos)**  | Redes sociales, Pagína oficial BUAP, etc |
| **LINK “ACTIVO” (en caso de solicitar difusión en sitios oficiales BUAP y que ya se encuentre publicado o alojado en otro sitio web )** | Nombre:Cargo:Tel. fijo, ext. o celular:e-mail:Horario de atención: |
| **NOMBRE, CARGO Y DATOS****DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL EVENTO** |  |

**Nota 1:** Para revisión, adecuación y/o visto bueno del (los) material (es), se entregará la respuesta en un lapso no mayor a 3 días a partir de la fecha de recepción.

**Nota 2:** En caso de requerir apoyo en la elaboración de material desde cero, es indispensable el envío de este BRIEF del evento o actividad **llenado en su totalidad**, con al menos 2 semanas de anticipación.