

DOCUMENTO CONTROLADO

|               |            |  |            |  |            |  |
|---------------|------------|--|------------|--|------------|--|
| Ciudad. _____ | <b>DIA</b> |  | <b>MES</b> |  | <b>AÑO</b> |  |
|---------------|------------|--|------------|--|------------|--|

|                          |
|--------------------------|
| Solicitante. _____       |
| Identificación. _____    |
| Celular o No. Ext. _____ |
| Correo electrónico _____ |

| TIPO DE VINCULACIÓN                     |                                   |                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Docente        | <input type="checkbox"/> Graduado | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Administrativo |                                   |                                     |
| Facultad y/o dependencia: _____         |                                   |                                     |

| DATOS DEL REQUERIMIENTO                           |            |                          |              |  |            |  |             |
|---------------------------------------------------|------------|--------------------------|--------------|--|------------|--|-------------|
| Título de la solicitud o actividad                |            | _____                    |              |  |            |  |             |
| ¿Requiere lugar o medio de transmisión (virtual)? | SI         | <input type="checkbox"/> | ¿Cuál? _____ |  |            |  |             |
|                                                   | NO         | <input type="checkbox"/> | _____        |  |            |  |             |
| Inicio de la actividad                            | <b>Día</b> |                          | <b>Mes</b>   |  | <b>Año</b> |  | <b>Hora</b> |
| Finalización de la actividad                      | <b>Día</b> |                          | <b>Mes</b>   |  | <b>Año</b> |  | <b>Hora</b> |

| DEFINICIÓN DE SERVICIO                                                   |                                                             |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Planeación estratégica de actividades o eventos | <input type="checkbox"/> Asesoría de campañas publicitarias | <input type="checkbox"/> Promoción de ventas (académica-servicios) |
| <input type="checkbox"/> Diseño de estrategias de marketing digital      | <input type="checkbox"/> Investigación de mercado           |                                                                    |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| _____         |
| _____         |
| _____         |

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| _____                 | _____                               |
| Firma del solicitante | Firma de quien atiende la solicitud |