|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **SOLICITUD DE REGISTRO FOTOGRÁFICO/AUDIOVISUAL\*** | | | | | | |
| **FECHA**   /    / | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA: |  | | | | | | | |
| NOMBRE DEL REFERENTE: | | | |  | | | | |
| TELÉFONO DE REFERENCIA: | | |  | | | | CELULAR: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL REFERENTE: | | | | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO DE LA DEPENDENCIA: | | | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL EVENTO** | | |
| DETALLES DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: | | |
|  | | |
| LUGAR: | | |
| FECHA:    /    / | HORA DESDE: | HORA HASTA: |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMIENTOS** | |
| FOTOGRAFÍA | VIDEO |
| ENTREVISTA |
| SOLO IMÁGENES |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del referente | Aclaración de firma |

Nota: Dada la disponibilidad de recursos y el volumen de demandas, no se incluye el registro de actividades en su totalidad u otro tipo de grabaciones de larga duración (ponencias, seminarios, jornadas académicas, etc.) Solamente se grabará con criterios de difusión.

**\*Presentar la solicitud con anticipación.**

Podrá entregar el formulario personalmente en la Oficina 0 o enviarlo al correo **comunicacion@utu.edu.uy**