

FORMATO PARA APOYO EN TOMA DE FOTOGRAFÍAS, VÍDEOS
Y DIFUSIÓN DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE LA FA5M



ÁREA:

ACTIVIDAD:

PERSONA QUE SOLICITA EL APOYO:

FECHA(S):

LUGAR:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

RESPONSABLE DEL ÁREA DE
COMUNICACIÓN SOCIAL

PERSONA QUE SOLICITA EL APOYO