REQUERIMIENTOS PRENSA

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Alexaberto Velázquez
Número de celular: 3102052545

Programa al que pertenece: Coordinador Escuelas Deportivas de Formación

---

Fecha de solicitud: 28 de enero

Fecha de publicación solicitada: a partir del 1 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Pieza grafica que contenga: Inscripciones a EDF desentralizado

Fecha de inicio de inscripciones: 1 de febrero

Fecha de inicio escuelas: 15 de febrero

PARCELAS: Futbol de Salón, baloncesto, voleibol, futbol campo, tenis de campo.

ROZO, RESGUARDO, ALTO DE LA CRUZ, ABRA Y PUEBLO VIEJO: futbol de salón, baloncesto

LA MOYA puede disfrutar de las escuelas de formación en el campus municipal

Mismas garantías: Biomedico, Competencias, uniformes y reconocimiento en prensa

Link de inscripción

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

C.C

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Alexaberto Velázquez
Número de celular: 3102052545

Programa al que pertenece: Coordinador Escuelas Deportivas de Formación

Fecha de solicitud: 28 de enero

Fecha de publicación solicitada: a partir del 1 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Pieza grafica que contenga: Inscripciones a EDF

Fecha de inicio de inscripciones: 1 de febrero

Fecha de inicio escuelas: 15 de febrero

Fotocopia de documento ambas caras, certificado EPS no + de 30 días a la fecha de inscripción (NO FOSYGA- NO CARNET- NO ADRES)

Consentimiento Informado diligenciado por ambas caras

Link de inscripción

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

C.C

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Omar
Número de celular: 3118190503

Programa al que pertenece:

Profesor

Fecha de solicitud:

27-01-2025

Fecha de publicación solicitada:

7 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Rodada inauguración programa Biciactivate el día 9 de febrero

Lugar del evento: punto de salida Oficinas del IMRD
Fecha y hora del evento: 6:30am

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

C.C

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Cesar Garcia
Número de celular: 3222122443

Programa al que pertenece:

Coordinador de Tiempo Libre

Fecha de solicitud:

28-01-2025

Fecha de publicación solicitada:

28 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Inscripciones a programa biciactivate agregar link de inscripciones

Lugar del evento: NO APLICA
Fecha y hora del evento: NO APLICA

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

C.C

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Cesar Garcia
Número de celular: 3223172443

Programa al que pertenece:

Coordinador de Tiempo Libre

Fecha de solicitud:

28-01 2025

Fecha de publicación solicitada:

28 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Inscripciones a programa biciactivate agregar link de inscripciones

---

Lugar del evento: NO APLICA
Fecha y hora del evento: NO APLICA

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

CC

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien la solicita: *Cesar Garcia*
Numero de celular: *3222122443*

Programa al que pertenece:

Coordinador de Tiempo Libre

Fecha de solicitud:

27-01-2025

Fecha de publicación solicitada:

30 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Cronograma actividades fisicas musicalizadas

Lugar del evento: NO APLICA
Fecha y hora del evento: NO APLICA

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

C.C

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: César Garcia
Número de celular: 3222122443

Programa al que pertenece: Coordinador de eventos y tiempo libre

---

Fecha de solicitud: 27-01-2024

Fecha de publicación solicitada: 9 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Realizar cubrimiento de rodada inaugural

Lugar del evento: Cota chía Lourdes Tabio Tenjo vagones valvanera chía cota "vuelta a la manzana " 37 kilómetros
Fecha y hora del evento: 6:30AM

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI __X_ NO ___

I.M.R.D

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

C.C

Scanned with CamScanner

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Alex alberto Velasquez
Número de celular: 3102052545

Programa al que pertenece: Coordinador de EDF

Fecha de solicitud: 27-01-2024

Fecha de publicación solicitada: 8 de febrero

Contexto de la actividad:
(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Realizar cubrimiento apertura campus de parcelas

Lugar del evento: Campus de Parcelas
Fecha y hora del evento: 7:00AM

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?
SI __X__ NO ___

I.M.R.D

FIRMA SOLICITANTE

C.C

FIRMA COORDINADOR PRENSA

Scanned with CamScanner

I.M.R.D

FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS DE PRENSA IMRD

Nombre de quien lo solicita: Cesar Garcia

Número de celular: 3203122442

Programa al que pertenece:

Coordinador de Tiempo Libre

Fecha de solicitud:

28-01-2025

Fecha de publicación solicitada:

02 de febrero

Contexto de la actividad:

(Descripción breve del evento o actividad. Explicar de qué trata y su relevancia)

Cubrimiento de actividades musicalizadas domingo 02 de feb

Lugar del evento: CIC

Fecha y hora del evento: 8:00AM

¿Esta solicitud esta previamente aprobada por el encargado?

SI _x__ NO ___

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA COORDINADOR PRENSA

CC

Scanned with CamScanner