



**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MEXICALI**  
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN



**REGISTRO DE EVENTOS 2018**

EVENTO: \_\_\_\_\_  
FECHA O PERIODO: \_\_\_\_\_  
HORA Y LUGAR: \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN Y OBJETIVO DEL EVENTO:

PARTICIPANTES:	CONFERENCISTA, INSTRUCTOR:

APOYOS REQUERIDOS:		CANTIDAD:
FOTOS:		
DIFUSIÓN EN MEDIOS: (Boletines o inserciones en prensa; entrevistas en radio o televisión)		
MATERIAL: (Invitaciones, trípticos, programas de mano, lonas o carteles)		
EDECANES:		

Favor de enviar la información que se publicará electrónicamente a [difusión@itmexicali.edu.mx](mailto:difusión@itmexicali.edu.mx)

La impresión de material en oficina será de **máximo 20 ejemplares** (En caso de requerir más de esta cantidad serán enviados a imprenta, previa solicitud de 30 días hábiles al evento, debiendo estar considerados en el POA).

Autorizó:

Solicitó:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Subdirector  
Correspondiente

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Área que solicita