

Departamento Audiovisual

SOLICITUD SERVICIOS PRODUCCIÓN



Nombre: _____ Fecha solicitud _____

☐ Profesor ☐ Empleado ☐ Estudiante ☐ Otro email: _____

Departamento _____ Ext. _____ Teléfono alterno _____

Autorizado por: _____ Asignado a: _____

Atendido por: _____ Fecha entrega _____

FOTOGRAFÍA / VIDEO

☐ Tomar fotos: ☐ Tomar video:

Día: _____

Lugar: _____

Hora: _____

Actividad: _____

Contacto: _____

Uso de las fotos:

☐ Archivo Departamento

☐ Imprenta

☐ Medios externos

☐ Proyecto en computadora

☐ Envío por email

☐ Copia de video ☐ CD

☐ Otros: _____

ARTES GRÁFICAS

☐ Arte para imprenta ☐ UPRB ☐ Externa

email suplidor: _____

☐ Cartel

☐ Promoción

☐ Publicación (Revista, brochure, otros)

☐ Letreros (puertas, áreas o pirámides)

☐ Vinilo ☐ Papel

☐ Programa para actividad

☐ Proyecto especial

☐ Montaje / Laminado

Cantidad: _____

☐ Otros: _____

Solicitante: _____ Fecha: _____

Los servicios de producción deben solicitarse con DOS semanas de anticipación. NO se hacen duplicaciones de material con COPYRIGHT. Bajo ningún concepto se hacen trabajos personales. NO se proveen materiales de producción.

TODA SOLICITUD DEBE SER APROBADA POR LA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO