



SOLICITUD DE SERVICIO

Diseño e impresión

Fecha: _____		<input type="checkbox"/> Publicar en <i>Guía Universitaria</i>		
<input type="checkbox"/> Diseño	<input type="checkbox"/> Impresión			
TIPO DE PROYECTO	TAMAÑO	TIPO DE IMPRESO	TIPO DE PAPEL	Cantidad de impresiones:
<input type="checkbox"/> Cartel	<input type="checkbox"/> 2 Cartas	<input type="checkbox"/> Láser de color	<input type="checkbox"/> Couché	_____
<input type="checkbox"/> Tríptico	<input type="checkbox"/> Carta	<input type="checkbox"/> Láser blanco y negro	<input type="checkbox"/> Opalina	
<input type="checkbox"/> Invitación	<input type="checkbox"/> 1/2 Carta		<input type="checkbox"/> Bond	
<input type="checkbox"/> Programa de mano				
<input type="checkbox"/> Diploma				
_____ Autorizo presupuesto de impresión (nombre y firma)				
Datos del organizador				
Nombre: _____ Tel.: _____				
División y Departamento: _____				
Datos del solicitante				
Nombre: _____ Tel.: _____				
Correo electrónico: _____				
Datos de la actividad				
Tipo de actividad: _____				
Título: _____				
Ponente o autor: _____				
Fecha: _____				
Lugar: _____				
Hora: _____				

FAVOR DE ENVIAR ESTA SOLICITUD A: secinf@correo.azc.uam.mx