



Centro de Diseño

Solicitud de Trabajo

Fecha de solicitud: _____
 Fecha de entrega: _____
 Área solicitante: _____

Folio: _____

Firma del solicitante

Información
Título: _____
Expositor/Conferencista/Ponente: _____
Inicio: _____ Término: _____
Hora: _____ Lugar: _____
Observaciones: _____

Plantel
<input type="checkbox"/> Xochimilco
<input type="checkbox"/> Antigua Academia de San Carlos
<input type="checkbox"/> Posgrado CU
<input type="checkbox"/> Taxco

Evento
<input type="checkbox"/> Exposición
<input type="checkbox"/> Conferencia
<input type="checkbox"/> Mesa redonda
<input type="checkbox"/> Concierto
<input type="checkbox"/> Danza
<input type="checkbox"/> Cine
<input type="checkbox"/> _____

Exclusivo Centro de Diseño

Servicio
<input type="checkbox"/> Diseño e impresión
<input type="checkbox"/> Diseño
<input type="checkbox"/> Impresión

Impreso		
<input type="checkbox"/> Cartel Tabloide Cantidad _____	<input type="checkbox"/> Mampara 1 1.10 x 1.80 m Cantidad _____	<input type="checkbox"/> Mampara 2 55 x 90 cm Cantidad _____
<input type="checkbox"/> Cédula de sala 55 x 90 cm Cantidad _____	<input type="checkbox"/> Cédula de obra 11 x 7 cm Cantidad _____	<input type="checkbox"/> Constancias Carta Cantidad _____
<input type="checkbox"/> Personificadores Tabloide Cantidad _____	<input type="checkbox"/> T. de Presentación 9 x 5 cm Cantidad _____	
<input type="checkbox"/> Folleto Cantidad _____	<input type="checkbox"/> Catálogo Cantidad _____	

Digital
<input type="checkbox"/> Cartel
<input type="checkbox"/> Invitación digital
<input type="checkbox"/> Banner principal
<input type="checkbox"/> Banner secundario
<input type="checkbox"/> Bumper

Otros		
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Cantidad _____	Cantidad _____	Cantidad _____

Nota: Es necesario entregar la solicitud con la información completa del servicio y enviar archivos al correo d.disenofad.unam.mx

Vo. Bo.
Dr. Oscar Ulises Verde Tapia
Secretario General

Centro de Diseño.
Consultoría, Producción e
Impresión

Nombre y firma de conformidad
al recibir el servicio