



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

Esta solicitud debe ser presentada con una carta de asignación y copias del pasaporte o documento nacional de identidad y el carné de prensa

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Inserte su foto

Título: Sr. Sra. Dr. Prof.

Nombre: _____

Apellido: _____

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección permanente: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____ País: _____

MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACREDITACIÓN

Nombre completo de la Agencia de los medios de comunicación que usted representa: _____

Tipo de medios:

Nueva agencia Diario Publicación semanal De periódico Prensa en línea Radio Televisión
Foto Otros (sirvase especificar) _____

Su capacidad de:

Corresponsal Editor Periodista Fotógrafo Camarógrafo técnico Otros (sirvase especificar) _____

Dirección oficial de correo:

Dirección: _____

Sección / departamento: _____ Código postal: _____

Ciudad: _____ País: _____

Número de teléfono con código de país y ciudad: _____

Número de fax con código de país y ciudad: _____

Correo electrónico oficial: _____

Firma: _____ Fecha: _____