Formulario de Solicitud de Difusión

**1. Identificación de estudiante responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| Carrera |  |
| Número de teléfono |  |
| Correo electrónico UCT |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Organización Estudiantil | Elija un elemento. |
| Nombre organización estudiantil |  |

**2. Descripción de la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Fecha  | (XX/XX/XXXX) |
| Horario  | (hora de inicio y término de la actividad) |
| Dirigido a | (especificar si va dirigido a estudiantes, docentes, estudiantes y docentes, toda la comunidad universitaria, etc.) |

Detalle la actividad (qué se realizará, motivo de su realización, cómo y dónde se realizará)

|  |
| --- |
|  |

**3. Seleccione el soporte que requiere**

* Elaboración de una gráfica (Afiche)
* Envío de correo masivo
* Publicación en redes sociales
* Sala zoom

4. **Información adicional.** (Si solicita el envío de un correo masivo por favor escribir el texto que quiere difundir.)

|  |
| --- |
|  |