

DATOS GENERALES

(Cliente)

Fecha de solicitud

Nombre del solicitante

Dependencia

Correo / extensión

Responsable del proyecto

SERVICIO DE DISEÑO

(Cliente)

Tipo de servicio

Material previo ☐ Si ☐ No

Imágenes de referencia ☐ Si ☐ No

Fecha de entrega de archivo

Durante el proceso, correos con copia a

Vo.Bo. final

☐ Solicitante

☐ Comité

☐ Jefe inmediato

☐ Jefe superior

Nombres / extensiones

PROYECTO | ACTIVIDAD

(Cliente)

Fecha de inicio y término de la actividad

Público meta

☐ Prepa

☐ Licenciatura

☐ Posgrado

☐ Extensión

☐ Externos

☐ Docentes

☐ Administrativos

☐ Toda la Comunidad

☐ Padres de Familia

☐ Otros

Descripción de actividad o proyecto

Antecedentes o materiales previos

CONCEPTO | APLICACIONES

(Llenar con equipo de diseño)

Clave de proyecto

Concepto

Estilo gráfico

Aplicaciones

Medidas

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Tipo de impresión

Formato medio ☐ quiosco ☐ casero ☐ proveedor

Gran formato

Otros