|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entidad:** | **Servicio Ecuatoriano de Capacitación Profesional** | |
| **Área:** |  | |
| **Fecha de solicitud:** |  | |
| **Tipo de servicio solicitado:** | Fotográfico ( ) Diseño ( ) Animación ( ) Edición ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Espacios de difusión:** | Redes sociales ( ) Zonas ( ) Eventos ( ) DVD ( ) Carteleras ( ) Interno ( ) | |
| **Tipo de producto (informativo, promocional), difusión)** | Afiche ( ) Volante ( ) Folleto ( ) Digital ( ) Audio ( ) Video ( )  Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Si es video, edición o animación, tiempo de duración:** | Minutos \_\_\_\_\_\_ Segundos \_\_\_\_\_\_ | |
| **Grupo Objetivo (para quién va dirigido el producto)** |  |  |
| **1) Justificación del producto:** | | |
| ¿Para qué se desea el producto? | | |
| **2) Objetivos:** | | |
| ¿Qué se quiere lograr con el producto? | | |
| **3) Mensaje y palabras claves:** | | |
|  | | |
| **4) Responsable** | | |
| Nombre: | | |
| Correo electrónico: | | |
| Teléfono: Ext. | | |
| **5) Jefe directo, Supervisor o Director:** | | |
| Nombre: | | |
| Correo electrónico: | | |
| Teléfono: Ext. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBSERVACIONES** | **RECOMENDACIONES FUTURAS** | **NIVEL DE SATISFACCIÓN** |  |
|  |  |  |  |

**Cronograma de elaboración y entrega**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **FECHA DE SOLICITUD** | **NOMBRE DEL PROYECTO** | **RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN** | **RECEPCIÓN DE BRIEF** | **ENTREGA DE GUION** | |  |  |  |  |  | |
|  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **FECHA ESTIMADA DE ENTREGA** | **1er REVISIÓN** | **CAMBIOS** | **APROBACIÓN FINAL** |  | |  |  |  |  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitado por:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Área**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibido por

**Director/a de Comunicación Social**

**Nota:** Este documento debe ser remitido vía correo electrónico