**FORMATO DE ACREDITACIÓN PERSONAL**

MEDIO:

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE:

|  |
| --- |
|   |

PUESTO:

|  |
| --- |
|   |

E-MAIL PARA RECIBIR FOTOGRAFÍAS E INFORMACIÓN:

|  |
| --- |
|   |

TELÉFONO OFICINA:

|  |
| --- |
|  |

CELULAR:

|  |
| --- |
|  |

AUTORES DE INTERÉS PARA GESTIÓN DE ENTREVISTA:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

CHARLAS Y EVENTOS DE INTERÉS PARA EL MEDIO

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Favor de enviar su solicitud antes del 15 de Agosto del 2016 con atención a:

**PRENSA NACIONAL**

**Cynthia Uribe:** **prensahayfestivalmexico@gmail.com**

**Tel- 01-55- 52451624 ext 106-107**

**PRENSA ESTATAL:**

**Fabián Camacho:** **fabian@cuatrodos.mx**

**01-442-2135960**