



Departamento Editorial

Fecha de solicitud: día / mes / año

Fecha límite de entrega: día / mes / año

Solicitud de trabajo

Responsable: _____

Teléfono/ext: _____

Nº. Espacio exclusivo para Departamento Editorial

E-mail: _____

Cantidad: _____ Centro de costo: _____

Labels for the sample card:

- Nombres y Apellidos
- Cargo
- División / Departamento
- Dirección
- Teléfono
- Extensión
- Celular
- Correo

Nombres y apellidos: _____

Cargo: _____

División / Departamento: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Extensión: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Observaciones o datos adicionales _____

Firma y sello Decano o Director

Espacio exclusivo para el Departamento Editorial

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|----------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|
| Chequeo Interno | Módulo de pieza | Archivo digital | Aval presupuestal | Proveedor | Prueba de color |
| | Proceso | Corrección de estilo | Diseño/Diagramación | Cotización / Aprobación | Producción |