A QUIÉN CORRESPONDA.-

El próximo 1 de julio tendremos jornada electoral en Coahuila, por lo cual me permito informarle que el Instituto Electoral de Coahuila pondrá a su disposición un sistema electrónico de registro para la acreditación de los reporteros/as, fotógrafos/as, camarógrafos/as y personal técnico de su medio de comunicación para dar cobertura a este importante evento democrático.

Los formatos de registro podrá encontrarlos en la página institucional [www.iec.org.mx](http://www.iec.org.mx) Estos FORMATOS Y UNA FOTOGRAFÍA de la persona acreditada, deberán enviarse al correo [acreditación2018@iec.org.mx](mailto:acreditación2018@iec.org.mx). Se podrán acreditar **4 personas** por cada medio de comunicación.

Es importante recordarle que el periodo de registro será del día 7 de junio hasta el 15 de junio de 2018 y cabe destacar que el gafete que se le entregará es válido únicamente para dar cobertura a las actividades públicas, dentro del Instituto Electoral de Coahuila, ubicado en la Carretera Saltillo-Monterrey Km. 5, No.8475, Colonia Jardines del Campestre, C.P. 25200, Saltillo, Coahuila.

En caso de tener alguna duda sobre el llenado de registro electrónico favor de comunicarse al teléfono (844) 4.38.62.60, extensión 198, Unidad Técnica de Comunicación Social.

Una vez registrados el Instituto Electoral de Coahuila le hará llegar las acreditaciones.

NOTA: Sólo las personas acreditadas se considerarán para las actividades propias de esta jornada electoral.

**FORMATO DE ACREDITACIÓN PARA LA COBERTURA DE LA**

**JORNADA ELECTORAL DEL 1 DE JULIO**

**MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **NOMBRE (S)** |  |
| **MEDIO DE COMUNICACIÓN AL QUE REPRESENTA** |  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**MARQUE LA ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **REPORTERO/A** |  |
| **FOTÓGRAFO/A** |  |
| **CAMARÓGRAFO/A** |  |
| **LOCUTOR/A O CONDUCTOR/A** |  |
| **PERSONAL TÉCNICO** |  |

**REQUIERE ESPACIO PARA UNIDAD MÓVIL**

**SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR Y/O JEFE DE INFORMACIÓN**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Una vez llenado este formato de solicitud de acreditación, más la fotografía deberá enviarlos a la siguiente dirección de correo electrónico:** [**acreditación2018@iec.org.mx**](mailto:acreditación2018@iec.org.mx)

**Para mayor información llamar al: (844) 4.38.62.60 Ext. 198 o 119**