UNIVERSIDAD
Privada
DR. RAFAEL BELLOSO CHACÍN

Escuela de Comunicación Social
Centro de Producción Audiovisual
Solicitud de Pautas

Laboratorio:	Asignatura	Sección

Nombre del programa o género:

Nombre:	C.I.

Profesor:	Autorizado por:
C.I.:	C.I.:
Firma:	Firma:
Fecha de pauta:	Hora de pauta:_____ a _____ ○ Am ○ Pm