

**CONGRESO NACIONAL
ACREDITACIÓN DE PRENSA
POSE PRESIDENCIAL 2019**

INSERTAR EN ESTE
CAMPO FOTO 3X4
COLORIDO, DE
FRENTE, CON
FONDO BLANCO,
CON RESOLUCIÓN
MÍNIMA DE 300
DPI

PROFESIONAL DE PRENSA/TÉCNICO

(Acto nº 11/2017 de la Comisión de la Mesa Directiva del Senado Federal)

- Todos los campos de este formulario son obligatorios.
- El solicitante deberá presentar junto con este formulario una copia de toda la documentación exigida en el artículo 15 del Acta nº 11/2017 de la Comisión Directiva del Senado Federal.

1 – Nombre del Profesional (completo)							
2 – Nº de cédula de Identidad		3 – Órgano expedidor (UF)		4 – CPF			
5 – Fecha de nacimiento		6 – Nacionalidad		7 – Naturalidad (Ciudad)		8 – UF	
9 – Nombre del padre				10 – Nombre de la madre			
11 – Dirección residencial					12 – Barrio		
13 – Ciudad				14 – UF		15 – CEP	
16 – (DDD) Teléfono residencial / Móvil		17 – (DDD) Teléfono comercial / Fax		18 – E-mail			
19 – Empresa, órgano u organización periodística (razón social y nombre comercial)				20 – Función profesional		21 – Nº do Registro Profesional (DRT o FENAJ)	

ÁREA DE ACCESO (ELEGIR SOLAMENTE UNA):

- ☐ 1 - Rampa y área externa de la Chapelaria (em escenario de lluvia) – color: azul (solo para camarógrafos y fotógrafos)
- ☐ 2 - Salón Blanco (área interna de la Chapelaria) – color: salmón
- ☐ 3 - Salón Negro – color: negro
- ☐ 4 - Salón Verde – color: verde
- ☐ 5 - Entrepiso del pleno de la Cámara de Diputados – color: gris
- ☐ 6 - Galería del pleno de la Cámara de Diputados – color: naranja (solo fotógrafos)

TERMINO DE RESPONSABILIDAD

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y me comprometo a usar la credencial de acuerdo con el artículo citado a continuación:

"Art. 9º La etiqueta de identificación es documento oficial de identificación (...), de uso obligatorio, ostensivo, personal e intransferible. "

____/____/____

Firma del profesional