|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Evento:** | | xxxxxxx | | | | | | | | |
| **Lugar:** | xxxxxxxx | | | | | | | | | |
| **Dirección:** | Calle S/N, entre avenida y avenida, colonia , Municipio | | | | | | | | | |
| **Fecha propuesta:** | |  | | | | | **Hora de invitación asistentes:** | | |  |
| **Hora de inicio:** | | |  | | | | **Duración estimada:** | | |  |
| **Dependencia/Entidad Promovente:** | | | | | |  | | | | |
| **Perfil de los Asistentes al Evento:** | | | | |  | | | | | |
| **Objetivo del Evento:** | | | Difundir el seguimiento de la campaña xxxxxx, así mismo promover. | | | | | | | |
| **Número de asistentes:** | | | |  | | | | | | |
| **Responsable por la Dependencia:** | | | |  | | | | | | |
| **Responsable de la Organización del Evento:** | | | |  | | | | | | |
| **Tel. del contactos responsables:** | | | |  | | | | **Correo Electrónico:** |  | |

001

Hora/Dia/Mes/Año

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESÍDIUM** | | | |
| **1** | Gobernador del Estado de Baja California | **2** |  |
| **3** |  | **4** |  |
| **5** |  | **6** |  |
| **7** |  | **8** |  |
| **9** |  | **10** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA (:00 hrs)** | **Comité de recepción:** | **nombre** |
| * Paso a paso del protocolo del evento * Despedida | **Impacto del evento:** | **Social** |
| **Vestimenta:** | **Casual de trabajo** |
| **Maestro de ceremonias:** | **nombre** |
| **Convocatoria a medios:** | **Si/no** |
| **COMENTARIOS ADICIONALES** | |
| **LÍNEA ESTRATÉGICA DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO QUE ESTÁ SIENDO ATENDIDA**  EN CASO DE QUE APLIQUE  Programa …  Eje 2  nombre | |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Datos adicionales del programa o actividad. Número, inversión, antecedentes. Logros.