

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Marque con una X (o varias X) según corresponda:

Emisora SI ____ NO ____
Noticiero de Radio SI ____ NO ____
Programa de Radio SI ____ NO ____
Periodista de radio SI ____ NO ____
Canal de televisión SI ____ NO ____
Noticiero de Televisión SI ____ NO ____
Programa de Televisión SI ____ NO ____
Periodista de Televisión SI ____ NO ____
Noticiero Digital SI ____ NO ____
Programa Digital SI ____ NO ____
Periodista Digital SI ____ NO ____

Persona Natural: SI ____ NO ____

Persona Jurídica: SI ____ NO ____

Descripción del espacio o tipo de programa:

Días de emisión:

Lunes__

Martes__

Miércoles__

Jueves__

Viernes__

Sábado__

Domingo __

Horario de emisión: _____

Frecuencia: diario____ semanal__ mensual_____

Describe la audiencia del programa:

Describa el alcance:

Items a cotizar:

1. Cuñas radiales de 15 segundo_____
2. Cuñas radiales de 30 segundos_____
3. Cuñas radiales de 60 segundos_____
4. Patrocinio del programa_____
5. Patrocinio de una sección del programa_____
6. Menciones en vivo_____
7. Cápsulas informativas de 1 minuto_____
8. Cápsulas informativas de 5 minutos_____
9. Comercial de televisión de 30 segundos_____
10. Comercial de televisión de 60 segundos_____
11. Bumpers de televisión_____
12. Otros_____
