|  |  |
| --- | --- |
|  | SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA PERIODISTAS INDEPENDIENTES DURANTE LA EMERGENCIA NACIONAL POR EL COVID 19 DATOS PERSONALES: **Nombre completo:**  **Dirección:**  **DUI:**  **NIT:**  **Página web o agencia para la que colabora:** |
| |  |  | | --- | --- | |  | | |  | Escriba su número de celular | |  | | |  | Escriba su correo electrónico | |  | | |  | Sitio web en el que pública | |  | Escriba acá un número para llamar en caso de emergencia | |
|  | NOTA:La credencial tendrá vigencia exclusivamente durante el período de emergencia nacional, la cual durará inicialmente 30 días y podrá ser prorrogable dependiendo de la evolución del virus y las medidas de contención que determina el Estado Salvadoreño.Deberá anexar una foto en formato JPG o PNG con buena resolución en primer plano (tipo cédula y no selfie) junto a su CV que haga comprobar su formación en periodismo o carreras afines y/o experiencia en el ejercicio periodístico. **Finalmente, la persona que llena y entrega este formulario está dando fe que tanto la información presentada acá y la adjunta es verdadera, en caso contrario se podrá anular la acreditación y dar seguimiento según las leyes nacionales.** |
|
|
|
|
|
|