



Solicitud de Credencial

“Credential Application”

Nombre _____
Name

Dirección _____
Address

Teléfono _____ Fax _____ (Móvil) _____
Telephone Fax number Mobile number

Correo electrónico _____ Empresa _____
E-Mail Company or Agency

___ Incluyo carta autorización/Endoso Empresa Nombre Supervisor/Editor _____
Authorization or Company Endorsement Letter Supervisor's Name/Editor

Identifique función que realizará en Saborea Puerto Rico
Please identify the activity you will be carrying out during “Saborea Puerto Rico”

Área de trabajo _____
Work area

Certifico que todo lo anterior es cierto.
I certify the information I have provided is true.

Firma solicitante
Signature

Fecha
date

Solicitudes incompletas o sin endoso oficial del medio o empresa que representa no serán procesadas.
Incomplete applications or without proper documentation will not be processed.

La solicitud debe ser recibida en o antes del jueves, 1 de abril de 2010.
The application must be received by Thursday, April 1, 2010

CRENCIALES SABOREA PUERTO RICO
475 Trinidad Orellana #10 San Juan, Puerto Rico 00923
Fax : (787) 763-0617

clarimargarcia@neocommpr.com

www.saboreapuertorico.com

COMENTARIOS:
COMMENTS:

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE
FOR OFFICIAL USE ONLY

<input type="checkbox"/> OFICIAL/ OFFICIAL <input type="checkbox"/> PRENSA/PRESS ___ ESCRITA PRESS ___ REVISTA ___ PERIÓDICO MAGAZINE NEWSPAPER FRECUENCIA/FREQUENCY ___ DIARIA/DAILY ___ SEMANAL/WEEKLY ___ QUINCENAL/BIWEEKLY ___ MENSUAL/MONTHLY ___ TRIMESTRAL/QUARTERLY DISTRIBUCION ___ REGIONAL ___ NACIONAL/NATIONAL ___ INTERNACIONAL INTERNATIONAL CIRCULACION/CIRCULATION ___ FOTOPERIODISTA PHOTO-PRESS ___ RADIO Y TELEVISIÓN RADIO & TELEVISION ___ REGIONAL ___ NACIONAL/NATIONAL ___ INTERNACIONAL INTERNATIONAL NOMBRE DEL PROGRAMA PROGRAM NAME CADENA/NETWORK	___ AGENCIA NOTICIOSA/ NEWS AGENCY ___ FOTO/PHOTO ___ NOTICIAS/NEWS ___ ENTRETENIMIENTO ENTERTAINMENT ___ INTERNET URL: _____ EDITOR/PRODUCTOR _____ ENLACE A OTRO MEDIO/ADDITIONAL PUBLICATION OUTLET ___ MERCADO/MARKET <input type="checkbox"/> VIP- Invitados Especiales <input type="checkbox"/> STAFF ___ VOLUNTARIO/ VOLUNTEER <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN/PRODUCTION ___ RADIO /TV ___ TALENTO/ENTERTAINMENT <input type="checkbox"/> SEGURIDAD / SECURITY <input type="checkbox"/> AUSPICIADOR/ SPONSOR <input type="checkbox"/> EMPLEADOS/ STAFF <input type="checkbox"/> UJIER/ USHER <input type="checkbox"/> EMPLEADOS ÁREA EVENTO IN-FIELD STAFF <input type="checkbox"/> EDECANES/ HOST <input type="checkbox"/> OTRO/OTHER _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EVALUACIÓN: EVALUATION <input type="checkbox"/> EVALUADO EVALUATED	<input type="checkbox"/> ENDOSADO ENDORSED	APROBACIÓN: APPROVAL <input type="checkbox"/> APROBADO APPROVED	<input type="checkbox"/> NO APROBADO NOT APPROVED
Damarisse Martínez –Acreditaciones/Prensa Saborea Puerto Rico		Barbara Mari – Executive Director Saborea Puerto Rico	

A
 CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE SABOREA PUERTO RICO, EL CREDENCIAL Y ME COMPROMETO A UTILIZARLO DE ACUERDO AL REGLAMENTO ESTABLECIDO. I RECEIVED THE CREDENTIAL FROM THE SABOREA PUERTO RICO ORGANIZING COMMITTEE AND AGREE TO USE IT ACCORDING TO THE ESTABLISHED GUIDELINES.

Firma Autorizada <i>Authorized Signature</i>	Fecha <i>Date</i>
-------------------------------------------------	----------------------

Instrucciones especiales: (*Special instructions:*)
 1-Solicitante debe ser mayor de 18 años. *Applicant must be over 18 years old.*
 2-Se debe adjuntar una carta de endoso, copia de la publicación o carta del Editor además de cualquier otra documentación para establecer la legitimidad de la solicitud. *Endorsement letter, a copy of the publication, and an assignment letter from the Editor, along with any other documentation to establish a professional bona fide, must be presented.*
 3-Enviar copia de la cobertura tan pronto termine Saborea Puerto Rico. *I agree to send tear sheets or a copy of my coverage as soon as possible following the festival.*