**PREMIO NACIONAL DE EXPORTACIONES 2020**

**MODALIDAD MEJOR TRABAJO PERIODÍSTICO**

Para llevar a cabo la clasificación de la modalidad a la que se postula su empresa/institución, por favor tener en cuenta la siguiente información:

* **CATEGORÍA MEDIOS ESCRITOS:** En esta categoría participan los trabajos periodísticos en revistas, periódicos y portales en internet.
* **CATEGORÍA MEDIOS AUDIOVISUALES**: En esta categoría participan los trabajos periodísticos difundidos por diferentes medios como radio, televisión, plataformas de podcast, videos, etc.
* **TRABAJOS ANEXOS CATEGORÍA MEDIOS ESCRITOS:** Anexar original y copia.
* **TRABAJOS ANEXOS CATEGORÍA MEDIOS AUDIOVISUALES**: Anexar dos copias (CD y/o DVD) debidamente identificadas. Estos trabajos deben tener **máximo un año** de publicación y/o presentación. **Es de carácter obligatorio anexar una breve reseña de la temática de la publicación, en cualquiera de los formatos (audiovisual y/ o escrito) y enviarla a los correos electrónicos** [**expoeventos@analdex.org**](mailto:expoeventos@analdex.org) **/** [**eventos@analdex.org**](mailto:eventos@analdex.org)
* **CLÁUSULA DE VERACIDAD:** Manifiesto que los datos consignados en el presente formulario son veraces y se ajustan fielmente a la realidad. Indistinta y conjuntamente declaro en forma personal que la información suministrada es correcta, y acepto que de comprobarse inexactitud en los mismos se da derecho a Analdex a rechazar la inscripción en el acto, eximiendo a la Asociación de toda responsabilidad**.**

# SELECCIÓN DE LA CATEGORÍA

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORÍA MEDIOS ESCRITOS:** |  |
| **CATEGORÍA MEDIOS AUDIOVISUALES:** |  |

# INFORMACIÓN DE LA PUBLICACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del periodista:** | |  | | |
| **C.C.** |  | | **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  | | **Teléfono – Celular:** |  |
| **E-mail:** |  | | **Fecha de publicación:** | **DD/MM/AAAA** |
| **Autor(es):** | |  | | |
| **Título del trabajo periodístico:** | |  | | |
| **Medio de comunicación:** | |  | | |
| **Director general:** | |  | | |

Autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a ANALDEX para el tratamiento de los datos personales de conformidad con las finalidades legales, contractuales, comerciales y en especial, las contenidas en la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en la página web de la Asociación <http://bit.ly/politicadatosanaldex>

Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sí** |  |
| **No** |  |