**A blue and white card with black text

Description automatically generated**

**FORMULARIO DE APLICACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q1** | **INFORMACIÓN BÁSICA** | |
| Nombre: |  |
| Apellido: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Número de WhatsApp: |  |
| Nombre de su organización: |  |
| Nombre del proyecto/estrategia: |  |
| País de implementación: |  |
| Mes y año en el que el proyecto/estrategia se implementó: |  |
| ¿Cómo se enteró de esta convocatoria? |  |
|  |  | |
| **Q2** | **LA NECESIDAD/PROBLEMÁTICA:**  Describa la necesidad/problemática que está abordando y explique por qué es importante abordarla para la comunidad impactada ( máximo 300 palabras) | |
|  | |
|  |  | |
| **Q3** | **LA ESTRATEGIA:**  ¿Cuál es la estrategia/proyecto que ha desarrollado para abordar/superar esta necesidad/problemática en salud? Describa los componentes clave de la estrategia/proyecto *(máximo 300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q4** | **PARTICIPACIÓN:**  ¿Qué actores de la comunidad se han involucrado en el diseño e implementación de esta estrategia/proyecto? Describa el proceso participativo con cada grupo de actores locales *(máximo 300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q5** | **COLABORACIÓN**  ¿Quiénes y cómo se han involucrado otros actores clave de diversos sectores y disciplinas? (sector académico, privado, público, autoridades locales, tomadores de decisiones, entre otros) *(máximo 300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q6** | **IMPACTO:**  ¿Cómo esta estrategia/proyecto ha contribuido al cierre de las brechas para el acceso a servicios de salud? ¿Cómo ha logrado servicios de atención en salud más justos y equitativos? ¿Qué otros resultados ha obtenido? Si tiene datos, por favor, compártalos. *(máximo 300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q7** | **SOSTENIBILIDAD:**  **¿Cómo su estrategia/proyecto ha utilizado los recursos (financieros, tiempo, personas, etc.) para hacerla asequible y sostenible? Describa el modo de financiación** (máximo *300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q8** | **ESCALABILIDAD:**  **¿Cómo se ha integrado o podría integrarse esta estrategia/proyecto en el sistema de salud y/o replicarse/adaptarse a otros entornos similares?** *(máximo 300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q9** | **CAMBIO DEL SISTEMA:**  ¿Cómo esta estrategia/proyecto desafía el status quo y cómo podría influir positivamente en el sistema de salud? *(máximo 300 palabras)* | |
|  | |
|  |  | |
| **Q10** | **INFORMACIÓN ADICIONAL:**  Por favor inserte enlaces de información adicional disponible acerca de la estrategia/proyecto (reportes, publicaciones, redes sociales, noticias, etc.) | |
|  | |
|  |  | |
| **Q11** | **CARTA DE RECOMENDACIÓN**  Por favor, presente una carta de recomendación de una persona u organización que no esté directamente involucrado en el proyecto o estrategia. | |
|  |  | |
| **Q12** | **VIDEO:**  Comparta con nosotros un breve vídeo (de 3 minutos), en el que usted explique por qué considera que su trabajo es importante y por qué cree que merece el reconocimiento de la comunidad internacional. Envíenos el archivo o facilítenos un enlace a su vídeo. | |

¿Le gustaría seguir recibiendo información de SIHI LAC, como eventos, oportunidades de financiación y/o noticias relacionadas con la innovación social en salud, salud comunitaria y temas afines?

v

SÍ NO

v

Autorizo al CIDEIM para el tratamiento de mis datos personales con fines académicos y el tratamiento de información sensible, según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y estoy de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales del CIDEIM que se encuentra en el siguiente enlace:  
 <https://www.cideim.org.co/cideim/images/documentos/institucional/politica_de_tratamiento_de_datos_personales_cideim.pdf> 

v

v

SÍ NO

**Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros en**

**sihilachub@cideim.org.co**