

Datos de identificación del grupo de trabajo

Equipo de trabajo que desarrolla la actividad:

Nombre	Profesión	Organización / Institución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Centro de salud con el que está vinculado el grupo de trabajo:

Persona de contacto:

Nombre y apellidos:

Dirección:

CP - Ciudad:

Provincia:

Teléfono:

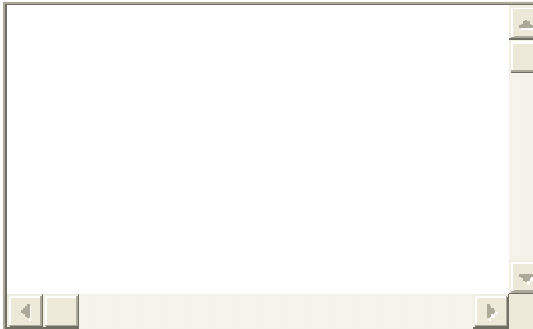
Fax:

Correo electrónico:

Datos referidos a la actividad

Denominación de la actividad:

Grupo de población al que se dirige:

Resumen estructurado*: 

* Resumen entre 300 y 500 palabras que contenga los siguientes apartados:

- a. Objetivos y/o resultados esperados.
- b. Acciones concretas que se realizan.
- c. Materiales utilizados para el desarrollo de la actividad.
- d. Aspectos esenciales sobre organización, gestión y evaluación de la actividad.
- e. Otros comentarios.

ENVIAR ESTE CUESTIONARIO UNA VEZ CUMPLIMENTADO A:

Secretaría PACAP. Arriola, 4, Bajo D. 18001 Granada

Tlf y fax: 958-208923

Mail: pacap@samfyc.es

¹ Imprescindible indicar e-mail operativo, todas las comunicaciones se establecerán a través del mismo.

² Sea cual sea el medio por el que nos haga llegar este cuestionario, enviar el resumen en procesador de textos al e-mail siguiente: pacap@samfyc.es