**Formulario de Adscripción a la Red de Actividades Comunitarias (RAC) del PACAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Señale con X la opción correcta** | | | | | | | | | | | | | |
| Nueva solicitud de adscripción | | | |  | | | Actualización de actividad ya adscrita | | | | | |  |
| **TITULO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Comunidad Autónoma (Región)** | | | | | | | **País** | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Área Temática** (marcar opción más correcta) | | | | | | | | | | | | | |
| Proceso Participación Comunitaria | | | |  | | | Actividad de Promoción para la Salud | | | | | |  |
| **Grupo de Población diana o participante** (marcar opción más correcta) | | | | | | | | | | | | | |
| Total |  | | Específica Colectivos | |  | Mujeres o por Género | |  | | | Profesionales | |  |
| Mayores |  | | Adultos | |  | Adolescentes y/o jóvenes | |  | | | Infantil y/o escolar | |  |
| **Palabras clave sugeridas (máximo 3, evitar otros criterios de búsqueda)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Autores (máximo 6, incluido en primer lugar el Autor principal)** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | DNI | | Profesión | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
| **Datos de contacto del autor responsable (estos datos no serán publicados, sólo se utilizarán para contacto)** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | CP | | |  | |
| Municipio | |  | | | | | | | Provincia | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono/os | |  | | | | | Fax | |  | | | | |
| **Datos de contacto del Centro de Salud o Entidad vinculada a la actividad (estos datos deben ser de acceso público)** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | CP | | |  | |
| Municipio | |  | | | | | | | Provincia | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono/os | |  | | | | | Fax | |  | | | | |
| **Colectivos o entidades colaboradoras principales (máximo aproximado 12)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Resumen**  (máximo 250 palabras estructurado Introducción, Objetivos, Actividades, Evaluación y/o Lecciones aprendidas) | | | | | | | | | | | | | |