**Formulario de solicitud**

**Nombre del proyecto y/o referencia**

|  |
| --- |
|       |

**Datos del solicitante:**

|  |
| --- |
| **Datos del responsable del proyecto** |
| Nombre |       |
| D.N.I. |       |
| Cargo |       |
| Teléfono |       |
| Email de contacto |       |
| **Datos de la organización solicitante** |
| Nombre |       |
| C.I.F. |       |
| Dirección |       |
| Teléfono |       |
| Email de contacto |       |
| Población y área geográfica de referencia sobre la que actúa la organización |       |

**Tipo de proyecto:**

|  |
| --- |
| [ ]  Individual [ ]  Coordinado [ ]  Multicéntrico |
| En caso de proyectos multicéntricos, detallar qué centros participan:      |

**Resumen ejecutivo:**

Descripción resumida del proyecto, que incluya una síntesis de la justificación, objetivos, beneficiarios, actividades y evaluación del proyecto. *(Máximo 2000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |

**Antecedentes:**

Justificar el proyecto, describiendo la situación de partida y los principales problemas o necesidades que se desean abordar. Si es la continuación, ampliación o mejora de un proyecto ya en marcha, los resultados obtenidos previamente se incluirán aquí. Indicar también en este apartado si existen experiencias o acciones de otras entidades que incidan en los objetivos planteados. *(Máximo 6000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |

**Equipo de trabajo:**

Detallar la configuración multidisciplinar del equipo, su experiencia, funciones y la dedicación de cada miembro del equipo al proyecto.*(Máximo 3000 caraacteres):*

|  |
| --- |
|        |

**Componentes del modelo de atención al paciente VIH:**

Especificar qué componentes del modelo de atención al paciente VIH descrito por GeSIDA y ViiV Healthcare han sido trabajados en el proyecto:

|  |
| --- |
|        |

**Objetivos y resultados esperados:**

Describir los objetivos que persigue el proyecto, la población diana a la que se dirige y la cobertura o número de pacientes que se beneficiarán del proyecto, así como los resultados previstos en términos de salud, calidad asistencial, seguridad clínica, eficiencia, experiencia del paciente, satisfacción de los profesionales o en cualquier otro impacto positivo asociado al proyecto. *(Máximo 3000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |

**Metodología, actividades y plan de trabajo:**

Explicitar cómo se va a desarrollar el proyecto, es decir, como se van a organizar, suceder e integrar las diferentes actividades, especificando las distintas técnicas y/o procedimientos que se van a utilizar y quienes asumirán la responsabilidad de ejecutar las actividades. *(Máximo 6000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |

**Sistema de evaluación:**

Describir el sistema de evaluación del proyecto, tanto del proceso (indicadores de seguimiento) como del impacto final. *(Máximo 3000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |

**Factores que garantizan la viabilidad, replicabilidad y sostenibilidad del proyecto:**

Describir la capacidad institucional y de gestión para la ejecución del proyecto, así como otros factores que garantizarán la sostenibilidad del mismo, es decir, explicitar cómo una vez finalizada la ayuda externa se podrá continuar con la intervención. Por último, describir el potencial de replicabilidad del proyecto para ser adaptado en otros entornos. *(Máximo 3000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |

**Presupuesto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – Gastos de personal** | **€** |
|       |       |
| Subtotal: |       |
| **2 – Gastos de ejecución** | **€** |
| **a) Adquisición de bienes y contratación de servicios** (inventariable, fungible y otros gastos)      |       |
| Subtotal: |       |
| **b) Viajes y dietas**      |       |
| Subtotal: |       |
| **Subtotal gastos de ejecución:** |  |
| **TOTAL ayuda solicitada:** |  |

**Información adicional:**

Incluir enlaces o bibliografía donde encontrar información complementaria del proyecto. También se admite el envío de documentación adjunta adicional. *(Máximo 3000 caracteres)*:

|  |
| --- |
|        |