



El desafío de innovar en salud

## FORMULARIO

Proyecto de Innovación:  
Ideas en Salud 2ª Edición



## FORMULARIO

---

Título del Proyecto:

Descripción del proyecto (máximo 2 líneas):

Fecha de presentación:

### Datos de la entidad que presenta el proyecto

*Entidad:*

*Dirección:*

*Teléfono:*

*Teléfono móvil:*

*Correo electrónico:*

*Nombre del Director de la entidad:*

Describa el proyecto concretando cómo cumple el objetivo y aborda el problema o la necesidad a resolver (máximo 3000 caracteres)

Explique la metodología que empleará para su puesta en marcha y cómo el proyecto va a ser realizado, así como criterios de seguimiento, evaluación de indicadores para la medición, y difusión. (máximo 3000 caracteres)

Indique como buscará otras posible fuentes de financiación que aseguren la viabilidad del proyecto

Exponga resumidamente la razón por la que este proyecto merece ser reconocido por la Fundación Pfizer

Describa brevemente la organización y su misión, proyectos en curso y logros conseguidos así como los mecanismos de control internos y/o externos por parte de la entidad para garantizar la transparencia y solvencia de la misma (máximo 1500 caracteres)

## Responsable del Proyecto

*Nombre:*

*Cargo:*

*Teléfono:*

*Teléfono móvil:*

*Correo electrónico:*

## Responsable de la Organización

*Nombre:*

*Cargo:*

*Teléfono:*

*Teléfono móvil:*

*Correo electrónico:*