

## Formulario de inscripción

### Entidad

Nombre de la entidad:

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

Código Postal:

Página web:

### Persona de contacto

Nombre y apellidos:

Cargo:

Teléfono:

Correo electrónico:

### Candidatura (señalar la categoría y apartado al que presenta la candidatura)

#### Pacientes

Desarrollo web o aplicación:

Iniciativa o campaña en el ámbito de redes sociales:

Iniciativa de servicio al paciente:

Iniciativa de concienciación a la sociedad o fomento de la investigación

Iniciativa preferida por los usuarios de Somos Pacientes

#### Sociedad

Actividad presentada: (nombre y breve descripción):



**Objetivos:**

**Medios / Recursos:**

**Resultados:**