**Fecha de Presentación:**

1. **Título del Trabajo:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Área en el cual se inscribe el Trabajo (marcar con una X):**

Recaudación y fiscalización de aportes y contribuciones.

Modalidades de financiamiento y cobertura.

Modelo de gestión.

Modelo de atención y fiscalización.

Acreditación de prestadores.

Programa médico obligatorio.

Subsidios y financiamiento del Fondo Solidario de redistribución.

Financiación de tecnologías de discapacidad.

Financiación de tecnologías de alto costo.

1. **Responsable del Proyecto:**

|  |
| --- |
| Nombre: Institución:Cargo: Mail de contacto: Teléfono celular de contacto: |

1. **Resumen de la Propuesta (hasta 3000 caracteres con espacios):**
2. **Objetivo Principal:**
3. **Objetivos Específicos:**
4. **Problemática/Necesidad Detectada (hasta 5000 caracteres con espacio):**
5. **Metodología Propuesta (hasta 3000 caracteres con espacios):**
6. **Relevancia de la Propuesta (hasta 3000 caracteres con espacios):**
7. **Factibilidad de implementación (hasta 3000 caracteres con espacios):**
8. **Integrante/s del equipo de trabajo:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Nacionalidad** | **Institución** | **Cargo** | **DNI** | **E-mail** | **Celular** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*\*Adjuntar un CV de cada integrante del equipo en el correo de presentación de la propuesta\***