

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS PILOTAJES

Rellena una ficha por entidad

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre			
Dirección			
Localidad		Teléfono	
E-mail			
Nombre del representante legal			
Cargo		DNI	

PILOTAJES EN LOS QUE SE QUIERE PARTICIPAR

¡Escríbelos por orden de preferencia!

1°	_____
2°	_____
3°	_____

EXPERIENCIA PREVIA EN INNOVACIÓN SOCIAL HACIA SERVICIOS CENTRADOS EN LA PERSONA

(Participación en proyecto de transformación de Plena inclusión; participación y presentación en ferias de conocimiento, encuentros o jornadas vinculadas a transformación, participación en proyectos nacionales o internacionales coherentes con servicios centrados en la persona; compartir experiencias en entornos colaborativos como el Huerto de ideas, Intranet, redes; participar en redes y/o proyectos federativos que promuevan enfoques centrados en las personas; tener profesionales en el servicio que hayan recibido formación en procesos de planificación centrados en las personas...)

Enumerar breve y verazmente los aspectos incluidos en este apartado. La Federación podrá solicitar si es preciso la documentación que acredite esas referencias.

ACREDITACIONES, VALORACIONES O EVALUACIONES EXTERNAS COHERENTES CON SERVICIOS CENTRADOS EN LA PERSONA

(Formar parte de redes de conocimiento y de práctica sobre servicios centrados en la persona -Federación, confederación, CERMI...-, tener en el servicio profesionales que hayan desarrollado programas de postgrado vinculados, desarrollar buenas prácticas avaladas externamente, acreditación en sistemas de gestión de calidad...)

Enumerar breve y verazmente los aspectos incluidos en este apartado. La Federación podrá solicitar si es preciso la documentación que acredite esas referencias.

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma del representante legal y sello de la entidad
Fdo. Representante legal de la entidad

Una vez cumplimentada remitir a **Raquel Morentin. innovacion@plenainclusioncyl.org**