

PREMIO KIM MO IM POR INNOVACIÓN E IMPACTO EN POLÍTICAS 2019

FORMULARIO DE CANDIDATURA

Antes de cumplimentar el Formulario de candidatura, le rogamos lea el Folleto del Premio Kim Mo Im por innovación e impacto en políticas 2019

Notas:

- El presente formulario se ha de presentar **original** con **firmas originales** en todos los lugares especificados antes de la fecha límite. Todos los documentos con todas sus partes cumplimentadas se han de recibir por correo postal antes del **30 de septiembre de 2018**. Agradeceríamos recibir estos documentos también en formato electrónico a governance@icn.ch
- Los candidatos pueden ser una enfermera individualmente o un grupo de dos o tres enfermeras que colaboren en el mismo proyecto. En este último caso, es necesario realizar suficientes copias de las Partes II a IV del Formulario de candidatura y cumplimentarlas para **cada miembro** del grupo. Asimismo, se debe identificar al líder del proyecto, que representaría al grupo en la presentación del Premio y sería el ponente principal en la *Sesión Kim Mo Im sobre innovación e impacto en políticas*.
- Se deben enviar todas las candidaturas al CIE junto con un **certificado de miembro al corriente de sus obligaciones** con una asociación miembro del CIE.
- Debe enviarse una **carta original de una persona de autoridad** en relación con la innovación antes del 30 de septiembre de 2018.
- Le rogamos responda a cada pregunta de manera clara y completa.
- El Comité de selección utilizará la información facilitada en este formulario para examinar las solicitudes.
- Le rogamos envíe una foto reciente del candidato(s), que se utilizará únicamente con fines publicitarios.

PARTE I: CANDIDATURA

Nombre del Candidato

Marque **una** casilla: candidatura propia patrocinada
(candidatura presentada por otra persona o grupo de personas incluida la ANE)

Declaración del candidato (líder del proyecto):

Yo, _____, declaro que toda la información facilitada en este formulario de candidatura es precisa. Asimismo, presento mi candidatura o estoy de acuerdo con ser candidato al *Premio Kim Mo Im por innovación e impacto en políticas 2019* y, si soy galardonado, con realizar una alocución en público, participar en la publicidad relacionada y cumplir con los requisitos de rendición de cuentas sobre los fondos.

Firma del candidato

Fecha

Co-candidatos (enfermeras que colaboran en el mismo proyecto):

Yo, _____, declaro que toda la información facilitada en el presente formulario es precisa y presento mi candidatura o estoy de acuerdo con ser candidato al *Premio Kim Mo Im por innovación e impacto en políticas 2019*, participar en la publicidad relacionada y cumplir con los requisitos de rendición de cuentas sobre los fondos.

Firma del candidato

Fecha

Yo, _____, declaro que toda la información facilitada en el presente formulario es precisa y presento mi candidatura o estoy de acuerdo con ser candidato al *Premio Kim Mo Im por innovación e impacto en políticas 2019*, participar en la publicidad relacionada y cumplir con los requisitos de rendición de cuentas sobre los fondos.

Firma del candidato

Fecha

Yo/nosotros, mediante la presente, nomino/nominamos para el Premio Kim Mo Im por innovación e impacto en políticas 2019 a:

Nombre del candidato

Relación del patrocinador con el candidato(s):

Dirección del patrocinador:

(nº) (calle)

(Ciudad)

(Estado/provincia/país)

(Código postal)

(país)

Teléfono trabajo:

Fax trabajo:

(prefijo de país/prefijo de área/número)

(prefijo de país, prefijo de área/número)

E-mail trabajo:

Firma del patrocinador individual o representante autorizado de la organización patrocinadora:

Firma

Fecha

(nombre del patrocinador)

(puesto)

Todas las partes de este formulario se han de cumplimentar por completo, así como firmar donde se indica y devolverse al CIE junto con un certificado atestiguando que el candidato es miembro al corriente de sus obligaciones en una asociación miembro del CIE **antes del 30 de septiembre de 2018**. Respetando esta misma fecha límite, se ha de recibir una carta original de una persona de autoridad en relación con la innovación.

Dirección para el envío de toda la documentación:

Consejo internacional de enfermeras
Att. Governance - Premio Kim Mo Im 2019
3, place Jean-Marteau
CH-1201 GINEBRA
Suiza

Parte II: INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL CANDIDATO

A. Datos personales del candidato

Dr./Dra./Sr./Sra.:

Nombre:
 (apellidos) (nombre)

Fecha de nacimiento:
 (mes/día/año)

Dirección particular:
 (nº) (calle)

(ciudad) (Estado/provincia/país)

(código postal) (país)

Teléfono particular: Fax particular:
 (prefijo país/prefijo área/número) (prefijo país/prefijo área/número)

E-mail particular:

B. Empleo del candidato

Nombre de la organización:

Puesto: País en el que ejerce:

Dirección:
 (nº) (calle)

(ciudad) (Estado/provincia/país)

(código postal) (país)

Teléfono particular: Fax particular:
 (prefijo país/prefijo área/número) (prefijo país/prefijo área/número)

Teléfono trabajo: Fax trabajo:
 (prefijo país/prefijo área/número) (prefijo país/prefijo área/número)

E-mail trabajo:

PARTE III: DECLARACIONES DEL CANDIDATO

Yo, _____, declaro que:

1. Soy enfermera según la definición del CIE y estoy cualificada y autorizada para ejercer como tal en mi país.

***Enfermera** es una persona que ha terminado un programa de formación de enfermería y está cualificada y autorizada para ejercer como enfermera en su país (Artículo 6 de la Constitución del CIE).*

2. Soy miembro al corriente de sus obligaciones en una asociación nacional de enfermeras (ANE) miembro del Consejo internacional de enfermeras.

Nombre de la asociación nacional de enfermeras:

3. Soy enfermera registrada: Sí No

Número de años trabajando como enfermera registrada:

4. Estoy registrada con una autoridad reguladora en mi país: Sí No

Nombre de la autoridad reguladora:

Firma del candidato

Fecha

PARTE IV: BREVE EXPOSICIÓN CURRÍCULUM CANDIDATO *(le rogamos sea conciso)*

A. Formación profesional/enfermería pertinente *(básica y postbásica)*

CUALIFICACIÓN OBTENIDA	INSTITUCIÓN (nombre, ciudad, país)	PRINCIPAL CAMPO DE ESTUDIO	FECHAS de/a

B. Currículum profesional – Puestos ocupados (comenzar con el empleo actual):

PUESTO/TÍTULO	INSTITUCIÓN	PRINCIPAL ÁREA DE RESPONSABILIDAD	FECHAS de/a

C. Principales logros personales

Exponga tres ejemplos de logros personales clave e impacto en la enfermería y/o innovación en materia de salud y políticas públicas sobre la atención de salud y/o la formación.
(200 palabras – únicamente se tendrán en cuenta las primeras 200 palabras)

PARTE V: INNOVACIÓN E IMPACTO EN LAS POLÍTICAS

A. Innovación en las políticas

Describa la innovación incluyendo el enfoque, los objetivos, la implementación, la evaluación y los éxitos, adjuntando asimismo documentos de apoyo como por ejemplo publicaciones.
(600 palabras – únicamente se considerarán las primeras 600 palabras)

B. Actividades de la innovación en las políticas

Elabore una lista cronológica de actividades relativas a la innovación.
(300 palabras – únicamente se considerarán las primeras 300 palabras)

C. Próxima fase

Describa la próxima fase de la innovación y cómo se utilizaría este premio.
(300 palabras – únicamente se considerarán las primeras 300 palabras)

D. Plan inmediato y a medio/largo plazo

Plan inmediato (1-2 años) y a medio/largo plazo (2-5 años) para potenciar y hacer avanzar la innovación:

Inmediato a 1-2 años (250 palabras – únicamente se considerarán las primeras 250 palabras):

Medio/largo plazo 2-5 años (250 palabras – únicamente se considerarán las primeras 250 palabras):