**Datos de contacto de la empresa que presenta la candidatura**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa**  |  |
| **Nombre, Apellidos**  |  |
| **Cargo en la empresa**  |  |
| **Correo electrónico**  |  |
| **Teléfono**  |  |

**Categoría**

|  |
| --- |
| Salud cardiovascular |

**Título de la acción concreta[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
|  |

**Motivo por el que ha escogido la acción y breve resumen de la misma**

|  |
| --- |
|  |

**Descripción de la acción**

Consigne en este apartado, la información disponible con relación a:

|  |
| --- |
| **Objetivo que persigue la acción (específico, medible, alcanzable, relevante y limitado en el tiempo)** **Descripción de cómo se ha llevado a cabo la acción (Contenidos/Medios/Recursos/ Herramientas utilizadas/etc.).** **Indicadores utilizados para evaluar de los resultados en función del objetivo/s planteados.** **Adherencia (nº de participantes frente a nº destinatarios).****Satisfacción de los destinatarios.** **Duración (fecha de inicio-fecha finalización. En el caso de acciones periódicas, o mantenidas en el tiempo, referir la fecha de la última evaluación).** **Evaluación en relación con el cumplimiento del objetivo (tendencia de los indicadores, en caso de disponer de evaluaciones periódicas).****Adjunta documentación utilizada para difundir la acción (fotografías, carteles, etc.):** [ ]  **SI** [ ] **NO** |

1. *Se solicita una acción concreta, es decir, una intervención que estando integrada en un programa o conjunto de actividades más complejo; y que haya destacado dentro de ese programa, bien por el grado de adherencia, la satisfacción entre las personas trabajadoras, los resultados obtenidos, originalidad, etc.* [↑](#footnote-ref-1)