



INSTITUTO DE LIDERATO
EN SALUD PUBLICA
DE PUERTO RICO

**SOLICITUD DE ADMISIÓN
2003
AÑO INAUGURAL**



Descripción de su escenario de trabajo:

Indique un número en cada espacio provisto (Puede hacer uso del número cero)

Indique la cantidad de personas bajo su supervisión:

Total de personas en su organización/agencia:

Cantidad estimada de población que sirve la organización/agencia en que trabaja

Presupuesto total bajo su control directo (Incluya todas las unidades y subunidades que están bajo su supervisión)

\$

Tiempo en su posición actual

(años)
(Si menos de un año escriba 00)

Tiempo trabajando en el campo de la salud pública o de cuidado de la salud

(años)
(Si menos de un año escriba 00)

Información sobre supervisor inmediato:

Nombre: _____
(Nombre) (Apellido paterno) (Apellido materno)

Posición/Título: _____ Correo electrónico (e-mail): _____

Dirección postal: _____, PR _____
(Número y calle/ apartado) (Pueblo/ciudad) (Código postal)

Teléfono: () _____ - _____ (extensión) _____

Información sobre el equipo de líderes de salud pública:

Mencione los **nombres** de los otros tres integrantes de su equipo de líderes

Integrante 1: _____ correo electrónico: _____

Integrante 2: _____ correo electrónico: _____

Integrante 3: _____ correo electrónico: _____

Proyecto de Salud Pública que trabajarán como equipo de líderes de salud pública:

NOTA: El proyecto de Liderato debe atender una situación en el campo de la salud pública de Puerto Rico de gran relevancia y trascendencia con posibilidades de impactar la salud de la población y el funcionamiento y calidad del sistema de servicios de salud. El proyecto debe culminar durante el transcurso de los dos años de estudios en el ILISAP PR. En aquellos casos de proyectos altamente complejos, el equipo de líderes deberá completar en su totalidad la fase de diseño de proyecto.

Ensayo:

En una página separada, escriba en 300 palabras o menos un ensayo sobre lo que usted espera alcanzar tanto para usted como para su organización al participar como estudiante del Instituto de Liderato de Salud Pública de Puerto Rico. Comente sobre sus aportaciones para viabilizar el proyecto de salud pública de su equipo de líderes.

Capacidad en el uso de la tecnología y educación continuada:

(Haga una marca de cotejo (✓) en la alternativa que mejor represente su respuesta.)

¿Cómo calificaría su nivel de destrezas en el uso de computadoras?

- Excelente
- Bueno
- Regular
- Pobre
- Deficiente

¿Tiene usted acceso a una computadora en su sitio de trabajo?

- Sí, yo sólo tengo una computadora para mi uso
- Sí, yo tengo el acceso a una computadora compartida
- No

¿Tiene usted acceso a Internet en su lugar de trabajo?

- Sí, tengo acceso a la Internet en mi computadora
- Sí, tengo acceso a la Internet en una computadora compartida
- No

¿Tiene usted correo electrónico (**e-mail**) en su lugar de trabajo?

- Sí, tengo una cuenta propia de correo electrónico
- Sí, tengo acceso a una cuenta electrónica compartida
- No

¿Accesa usted el correo electrónico desde su casa?

- Sí
- No
- No tengo computadora en el hogar

¿Se le exige a usted participar en cursos de educación continuada para mantener una certificación o licencia profesional?

- Sí
- No

Agradecemos su interés en solicitar al Instituto de Liderato en Salud Pública de Puerto Rico. Para mayor información favor de comunicarse a través del correo electrónico en la siguiente dirección <http://ilisap.rcm.upr.edu>