

**CAMPEONES DE LA MALARIA, CONVOCATORIA 2023**  
**FORMULARIO DE EXPRESIÓN DE INTERES – PRIMERA ETAPA**

Proporcione la siguiente información para enviar su solicitud antes del 12 de mayo de 2023, enviando este formulario al Asesor de CDE de la Oficina de OPS de su país, o a [alexandrej@paho.org](mailto:alexandrej@paho.org). Si necesita más información sobre la convocatoria, visite <https://www.paho.org/es/convocatoria-nominaciones-campeones-malaria-americas-2023>

**Perfil del nominado.** (Aplicación - sección 1: "Quien puede aplicar")

**Tema a reconocer.** Describa el esfuerzo nominado para reconocimiento (máximo 50 palabras). (Aplicación - sección 2: "Temas")

**Justificación del esfuerzo nominado.** Describa las mejoras programáticas y/o de gestión y el impacto de esfuerzo nominado para reconocimiento (máximo 500 palabras). (Aplicación - sección 3: "Condiciones")

Nombre completo del aplicante (quien prepara este documento): \_\_\_\_\_

Afiliación institucional: \_\_\_\_\_

Información del contacto: correo electrónico y número de teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_