



## PROPUESTA

El Comité de Planificación de **La 2da Cumbre Puertorriqueña en Pro de la Salud Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero y Transexual (LGBT): El estigma y su impacto en nuestras comunidades: Efecto en la salud integral** invita a la comunidad LGBT y sus aliados a participar de esta actividad que se llevará a cabo en el **Anfiteatro de la Escuela de Enfermería del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de PR, en el Centro Médico de Puerto Rico el sábado, 30 de junio de 2012, a partir de las 7:30 am.** Hacemos un llamado a organizaciones y agencias, grupos de trabajo y apoyo, estudiantes de medicina, enfermería, odontología, salud pública, profesiones de la salud en general, programas de salud y prevención, e individuos en su carácter personal a que sometan propuestas de temas basados, pero no limitados a los objetivos identificados para esta Cumbre y para mejorar la salud de las comunidades LGBT en Puerto Rico.

### INSTRUCCIONES:

- Completar el formulario en nuestra página web: <http://saludgbtpr.webs.com/> o
- Enviar attach en formato Word o PDF a: [saludLGBT@gmail.com](mailto:saludLGBT@gmail.com)
- La información provista será utilizada para poder crear el programa del evento y así aparecerá en el programa que se repartirá durante el evento y la página web.
- **Las propuestas deberán ser entregadas, a través del formulario completado, en o antes del viernes, 15 de junio de 2012 a las 11:59 p.m.**
- Cada panelista debe de presentar aproximadamente por 15 minutos y cada plenaria tendrá 35 minutos.
- Fomentamos el uso de visuales como presentaciones “power point” y material educativo.



**2<sup>da</sup> Cumbre Puertorriqueña en Pro de la Salud Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero y Transexual (LGBTT): El estigma y su impacto en nuestras comunidades: Efecto en la salud integral**

**Presentación:**

Título: \_\_\_\_\_

Tema: \_\_\_\_\_  
(OJO- Ver temas sugeridos en convocatoria de ser necesario)

**Persona(s) encargada(s) de esta propuesta:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_

**Entidad que se representa, si aplica:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_

**Tipo de propuesta:** *(el Comité de Planificación se reserva el derecho de la clasificación final de la presentación, y que no necesariamente coincida con la seleccionada por usted)*

- Presentación
- Foro
- Conversatorio o Charla
- Panel
- Cartel, Afiche o Poster
- Otro: \_\_\_\_\_



## INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE LA PROPUESTA

- Basándose en los objetivos generales de la Cumbre, identifica por lo menos **tres objetivos de la actividad propuesta**: (Ver objetivos en Carta de Convocatoria)  
*Ejemplo #1: Al finalizar el panel los participantes deberán de...*  
*Ejemplo #2: Esta actividad pretende identificar...*
  - Objetivo 1:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  - Objetivo 2:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  - Objetivo 3:
  
- **Abstracto** o descripción del tema y/o tipo de actividad en 250 palabras o menos:

