|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Boletines** | | | | |
| **\*Respuesta obligatoria** | | | | |
|  | | | | |
| **\*Tipo de programa** (marque todas las opciones que correspondan)**:** | | | | |
| o UCEDD o LEND o LEAH o PPC o DBP o SDHG | | | | |
| **Relacionado con el COVID-19:** o | | | | |
| **\*Año fiscal**: **2023** | | | | |
| **Título** | | | | |
| **\*Autor(es)/organización(es)** | | | | |
| (Apellido, nombre) | | | | |
| **\*Tipo de autor(es)** (marque todo lo que corresponda, obligatorio solo para los programas de LEND): | | | | |
| o Miembro del profesorado de LEND | o Pasante de LEND | | | o Personal de LEND |
| **\*Fecha de publicación (mm/aaaa o aaaa)** | | | | |
| **\*Incluido(s) en la exportación del DGIS/EHB para** | | | | |
| Escriba el año fiscal actual si se trata de un producto nuevo; escriba el año fiscal pasado si está recreando el producto con fines de difusión. | | | | |
| **\*Tipo** (seleccione uno) | | | | |
| ¡ Electrónico | ¡ Impreso | | | ¡ Ambos |
| **\*Público objetivo** (marque todas las opciones que correspondan) | | | | |
| o Consumidores/familias o Profesionales o Responsables de políticas o Estudiantes | | | | |
| **Número de suscriptores** | | | | |
| **Difusión del producto:** Marque esta casilla si tiene previsto declarar este producto como producto de difusión a la OIDD para el año fiscal actual. | | | | |
|  | | | | |
| **Cantidad del producto difundido** | | | | |
| **\*Para obtener copias (URL o correo electrónico)** | | | | |
| **\*Frecuencia de distribución** (seleccione uno) | | | | |
| ¡ Semanal | ¡ Trimestral | | | ¡ Otro (especifique): |
| ¡ Mensual | ¡ Anual | | |  |
|  | | | | |
| **Cita según el formato APA** | | | | |
| **Palabra clave 1** | | **Palabra clave 4** | | |
| **Palabra clave 2** | | **Palabra clave 5** | | |
| **Palabra clave 3** | |  | | |
| Breve descripción para la búsqueda pública del NIRS de la Asociación de Centros Universitarios para Discapacidades (AUCD, por sus siglas en inglés) (hasta 500 caracteres). | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Formatos alternativos** (marque todos los que correspondan a los formatos alternativos en los que realmente se difundió el producto) | | | | |
| o Con subtítulos | | | o Electrónico (por ejemplo, disco, CD, publicación en la web conforme a la Sección 508) | |
| o Braille | | |
| o Audio (casete, archivo de audio, etc.) | | | o Idioma que no sea el inglés | |
| o Formato visual o en letra grande | | |  | |
| **Información de pedidos** | | | | |
| **Costo $** (precio/unidad; puede usar el formato 99.99 pero no se permiten comas) | | | | |
| **Nombre** | | | | |