|  |
| --- |
| **Publicaciones revisadas por pares en revistas académicas presentadas** |
| **\*Respuesta obligatoria** |
| **\*Tipo de programa** (marque todas las opciones que correspondan)**:** |
| o UCEDD o LEND o LEAH o PPC o DBP o SDHG |
| **\*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 |
| **\*Publicación**  |
| **\*Fecha de presentación (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. |
| **\*Público objetivo** (marque todas las opciones que correspondan) |
| o Consumidores/familias o Profesionales o Responsables de políticas o Estudiantes |
| **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**  |
| **Cita según el formato APA** |
|  |
|  |
|  |
| **Palabra clave 1**  |
| **Palabra clave 2**  |
| **Palabra clave 3**  |
| **Palabra clave 4**  |
| **Palabra clave 5**  |
| **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) |
| □ Con subtítulos | □ Electrónico (por ejemplo, disco, CD, publicación en la web conforme a la Sección 508) |
| □ Braille |
| □ Audio (casete, archivo de audio, etc.) | □ Idioma que no sea el inglés |
| □ Formato visual o en letra grande |  |
| **Información de pedidos** |
| **Costo $** (precio/unidad; puede usar el formato 99.99 pero no se permiten comas) |
| **Nombre**  |