

Publicaciones revisadas por pares en revistas académicas Publicado en la prensa.

*Respuesta obligatoria

*Tipo de programa (marque todas las opciones que correspondan):

UCEDD LEND LEAH PPC DBP SDHG

*Año fiscal: **2024**

Título _____

*Autor(es) Primario/organización(es) _____

(Apellido, nombre)

*Autor(es) Contribuyente(s) ¿Esta publicación tiene autores colaboradores? No Sí

En caso que si, identifique a los autores contribuyentes. _____

(Apellido, Primer Nombre)

(Apellido, Primer Nombre)

*Tipo de autor(es) (marque todo lo que corresponda, obligatorio solo para los programas de LEND):

Miembro del profesorado de LEND Pasante de LEND Personal de LEND

*Publicación _____

*Volumen (volume) _____ * Número _____

Suplemento _____ *Paginas _____

*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.

*Público objetivo (marque todas las opciones que correspondan)

Consumidores/familias Profesionales Responsables de políticas Estudiantes

Vehículos de difusión (seleccione uno) *requerido para programas financiados por MCHB

- Entrevista de TV/Radio
- Entrevista en periódico/impreso
- Comunicado de prensa
- Sitios de redes sociales/Sitios de medios de comunicación sociales
- Servidores de listas
- Presentación en la conferencia

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) _____

Cita según el formato APA

Palabra clave 1 _____

Palabra clave 2 _____

Palabra clave 3 _____

Palabra clave 4 _____

Palabra clave 5 _____

Breve descripción de la búsqueda pública AUCD NIRS (hasta 500 caracteres).

Formatos alternativos (marque todos los que correspondan a los formatos alternativos en los que **realmente** se difundió el producto)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Con subtítulos | <input type="checkbox"/> Electrónico (por ejemplo, disco, CD, publicación en la web conforme a la Sección 508) |
| <input type="checkbox"/> Braille | |
| <input type="checkbox"/> Audio (casete, archivo de audio, etc.) | <input type="checkbox"/> Idioma que no sea el inglés |
| <input type="checkbox"/> Formato visual o en letra grande | |

Información de pedidos

Costo \$ _____ (precio/unidad; puede usar el formato 99.99 pero no se permiten comas)

Nombre _____

