COMUNIDACIONES DE EXPERIENCIAS A LAS I JORNADAS DE INNOVACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Por favor, rellene el siguiente formulario, y una vez cumplimentado hágalo llegar por mail a la dirección: convocatorias.fiibap@salud.madrid.org. **Plazo envío formulario: hasta el 30 de abril.**

1. **Título** (en mayúsculas)

2. **Autores**

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	

Centro	

3. Contenido del resumen

Justificación	
Objetivos	
Descripción de la experiencia	

Resultados / conclusión	