

Anexo 1

FORMULARIO DE REGISTRO DE ACTORES, SUS PRINCIPALES PREFERENCIAS Y OPORTUNIDADES

AUDIENCIA	ACTORES	CUALES SON SUS PREFERENCIAS? PRIORIDADES?	CON QUE RECURSOS CUENTA?	COMO AFECTARIA AL PROGRAMA?	
				SI APOYA	SI NO APOYA
Autoridades de juntas vecinales, comunitarias, voluntarios, etc.).					
Grupos de Adolescentes					
Grupos de mujeres					
Voluntarios					
Clubes deportivos					
ONGs,					
Autoridades de juntas vecinales o comunitarias,					
HAM					
Practicantes de medicina tradicional					
Sistema educativo (escuelas, colegios, etc.).					
Servicios de salud privados					
Otras instituciones					