

**Programa de Innovación en Bibliotecas Públicas**

**14º Premio a la Innovación**

**Bibliotecas públicas que mejoran la vida de las personas**

Formulario de solicitud

**Tipo de biblioteca (marque una opción):**

o Biblioteca pública: la principal fuente de financiación es el gobierno local/regional/nacional.

o Biblioteca comunitaria: la contribución de la comunidad es una importante fuente de apoyo.

**Nombre/Denominación del servicio:**

|  |
| --- |
|  |

**Biblioteca e información de contacto del servicio:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la biblioteca |  |
| Dirección |  |
| Número(s) de teléfono |  |
| País |  |
| URL del sitio web de la biblioteca (si corresponde) |  |
| Persona de contacto principal del servicio |  |
| Dirección de correo electrónico de la persona de contacto principal |  |
| Jefe de la biblioteca (nombre e información de contacto) |  |

**1. Su biblioteca:** brinde una breve descripción de su biblioteca para ofrecer el contexto del servicio, que constituye el objeto de esta solicitud. Incluya información sobre los otros servicios y proyectos de la biblioteca y sobre la comunidad a la que la biblioteca presta sus servicios. [**Nota:** No pretendemos obtener la historia de la biblioteca. Queremos conocer los servicios y la labor actuales de la biblioteca].

***(****No más de* ***200 palabras)***

|  |
| --- |
|  |

**2. Contexto.** ¿Por qué introdujeron este servicio? Describa el desafío que afrontar el servicio y la necesidad del servicio por parte de la comunidad. Además, describa la comunidad objetivo. Incluya estadísticas locales que sean relevantes para la necesidad de la comunidad y su servicio, por ejemplo, ingresos medios, cantidades (%) de personas desempleadas en su comunidad, las tasas de analfabetismo o deserción escolar, las estadísticas pertinentes a un problema de salud específico; desigualdad de género. Para los candidatos que presentan nuevos servicios en respuesta a la COVID-19, exponga las restricciones impuestas (por ejemplo, confinamientos, cierres de escuelas, etc.) y su impacto en su comunidad, además de otra información relevante acerca de su comunidad objetivo.

*(No más de* ***200 palabras****)*

|  |
| --- |
|  |

**3. Describa el servicio:** ¿Cuándo introdujeron el servicio? ¿Quiénes son los usuarios del servicio? ¿Cómo llegó a su grupo destinatario? Por favor, describa el servicio y las actividades asociadas a este, la manera en que se utilizan las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en estas actividades, el lugar de la prestación del servicio, los participantes clave y las organizaciones asociadas, así como los roles que cumplen, etc.

*(No más de* ***300 palabras****)*

|  |
| --- |
|  |

**3.1. El impacto de la COVID-19 en su servicio** (si corresponde): si el servicio se ha suspendido o interrumpido debido a las restricciones asociadas a la COVID-19 (confinamientos, distanciamiento social, etc.), indique durante cuánto tiempo o de qué manera el servicio se vio afectado. Díganos también las medidas que debieron tomar para adaptarse a las restricciones asociadas a la COVID-19.

*(No más de* ***150 palabras****)*

|  |
| --- |
|  |

**4. ¿Por qué cree que su servicio califica para este premio?** ¿De qué manera contribuye el servicio en mejorar la vida de las personas? Explique qué aspectos son innovadores y creativos acerca del servicio: (como recordatorio, esperamos demostraciones de los **usos innovadores y creativos de las TIC** para abordar las necesidades de la comunidad).

*(No más de* ***300 palabras****)*

|  |
| --- |
|  |

**5. Describa los resultados:** comience con una declaración general sobre el impacto global del servicio. A continuación, incluya datos que muestren la utilización y el impacto del servicio, es decir, la cantidad de personas a las que se llegó, otra información cuantitativa y cualitativa y pruebas que demuestren la eficacia de su servicio, captadas por medio de una evaluación del servicio, encuestas y entrevistas de seguimiento con los usuarios del servicio. Por favor, incluya testimonios o citas breves de los usuarios del servicio que muestren cómo dicho servicio les ha ayudado a mejorar sus vidas. Indique los nombres de las personas citadas, si están de acuerdo en compartir esta información. Concluya con un aspecto a destacar, es decir, una historia especial que muestre cómo su servicio ayudó particularmente a las personas.

*(No más de* ***500 palabras****)*

|  |
| --- |
|  |

**6. Material de apoyo**

* 3 fotos que muestren el servicio en acción (cuando sea posible, mencione la tecnología que se utilizó en las fotos). Todas las fotos deben cargarse a través del [sistema de presentación electrónica](http://esms.eifl.net/).
* Enlaces al blog/la página de Facebook/la galería de fotos/los artículos sobre el servicio.
* Los archivos adjuntos deben cargarse a través del [sistema de presentación electrónica](http://esms.eifl.net/).

**FIRMA DE LA SOLICITUD**

**Al firmar aquí abajo manifiesto que todas las declaraciones en la solicitud son exactas y están completas.**

Al enviar esta solicitud, usted acepta que EIFL recopile, almacene y procese información personal, como nombres, apellidos y correos electrónicos, a los efectos del trabajo de EIFL-PLIP. No venderemos, distribuiremos ni cederemos sus datos personales a terceros a menos que su divulgación sea requerida por la ley. Haga clic [aquí](http://www.eifl.net/page/privacy-and-copyright) para leer más acerca de la Política de privacidad de EIFL.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del representante autorizado | Fecha |
| Escriba su nombre en letra de imprenta | |
| Título | |