

**Programa de Innovación para Bibliotecas Públicas**

**Premio a la innovación 18**

**Para bibliotecas públicas que integran la lectura y la escritura digitales para mejorar sus servicios**

Formulario de solicitud

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

o Una biblioteca pública es una biblioteca abierta al público en general, que pone a disposición todo tipo de conocimientos e información. La principal fuente de financiación es el gobierno local/regional/nacional.

* Una biblioteca comunitaria es una biblioteca que se financia principalmente con las contribuciones de la comunidad y que pone a disposición todo tipo de conocimientos e información.

**Nombre/Denominación del servicio/la actividad:**

|  |
| --- |
|  |

**Seleccione el área de enfoque de su programa / actividad:**

* Lectura digital
* Escritura digital
* Lectura y escritura digital combinadas

**Library contact information:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la biblioteca |  |
| Dirección |  |
| Número(s) de teléfono |  |
| País |  |
| URL del sitio web de la biblioteca /página de Facebook (si corresponde) |  |
| Persona de contacto principal del servicio  (nombre y apellidos) |  |
| Dirección de correo electrónico de la persona de contacto principal \* |  |
| Jefe o jefa de la biblioteca (nombre y apellidos, correo electrónico/teléfono) |  |

*\* Asegúrese de que su dirección de correo electrónico sea correcta, ya que la utilizaremos para informarle sobre la evaluación de su solicitud.*

**1. Información general sobre su biblioteca:** Proporcione una breve descripción de su biblioteca para dar el contexto de esta solicitud. Incluya una breve descripción de los demás servicios, programas y actividades de su biblioteca, así como de la comunidad a la que sirve. [Nota: No buscamos una historia de la biblioteca. Queremos saber cuáles son las actividades actuales y cómo la biblioteca responde a las necesidades de la comunidad]. (No más de **200 palabras**)

|  |
| --- |
|  |

**2. Antecedentes del programa/actividad.** Describa cuándo y por qué su biblioteca puso en marcha el programa/actividad de lectura o escritura digital que presenta para este premio. Considere la posibilidad de incluir información contextual relevante sobre el programa/actividad, como estadísticas de la comunidad, datos sobre el entorno vital, la vida familiar y los ingresos, la infraestructura educativa y social disponible. Concluya con información sobre el grupo destinatario elegido para el programa. **(No más de 200 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**3. Describa el programa/actividad:** Describa el enfoque, la estrategia y las principales actividades del programa de lectura o escritura digital de su biblioteca. No olvide proporcionar detalles sobre los dispositivos digitales (por ejemplo, tabletas, lectores electrónicos) y los contenidos y recursos digitales que seleccionados para el programa/actividad. Indique también dónde se lleva a cabo (dentro de una biblioteca, en una red de bibliotecas, al aire libre o en otros lugares de la comunidad). (No más de **500 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**4. ¿Por qué cree que su programa/actividad debería ganar este premio?** Explique qué tiene de nuevo y novedoso su programa de lectura o escritura digital. ¿Cómo sabe que su enfoque funciona bien y produce los mejores resultados? (No más **de 100 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**5. Describa los resultados de su programa/actividad:** Comience con una declaración general sobre el impacto global del programa de lectura o escritura digital. A continuación, incluya datos clave que muestren el uso y el impacto del programa, es decir, el número y la demografía de las personas a las que ha llegado, otra información cuantitativa y cualitativa y pruebas obtenidas mediante la evaluación del servicio (por ejemplo, encuestas a los usuarios y entrevistas de seguimiento con los beneficiarios, si procede). Incluya breves testimonios/citas de usuarios que muestren cómo les ha ayudado el programa de lectura o escritura digital de la biblioteca. También puede añadir citas de otras partes interesadas de la comunidad, por ejemplo, profesores, padres o, si procede, socios que participen en la prestación de este servicio. Concluya con un hecho destacado, es decir, una historia especial que muestre el impacto del servicio de la biblioteca en la vida de las personas y de la comunidad. (No más de **500 palabras)**

***Nota:*** *Procure proteger la privacidad de las personas: si utiliza información personal, como el nombre, el apellido, la edad, o información que pueda identificar la dirección o ubicación de una persona, o imágenes, asegúrese de contar con el permiso de la persona o de las personas correspondientes para utilizar esta información. En especial, pida la autorización de los padres o tutores para utilizar información sobre los niños.*

|  |
| --- |
|  |

* **Enlace(s)** a la galería de fotos/artículos/blog/página de Facebook de la biblioteca, relacionados con el programa/actividad (opcional).

|  |
| --- |
|  |

**Material de apoyo (Todos los archivos adjuntos deben cargarse a través del** [**sistema de presentación electrónica de la EIFL**](http://esms2.eifl.net/)**).**

* **Al menos 3 fotos** que muestren el programa en acción en la biblioteca o en cualquier otro lugar donde tenga lugar su servicio. Tenga cuidado de proteger la privacidad de las personas, como se indica en la sección 5, más arriba.
* **La página «Firma de la solicitud» (**a continuación), firmada por el representante autorizado de la biblioteca.

**FIRMA DE LA SOLICITUD**

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

**Nota:** *A fin de garantizar la transparencia de los procesos de concurso y de la selección de los ganadores, archivamos los datos de las solicitudes como parte de nuestro informe de subvención a los donantes. Sus datos personales se conservarán durante 7 (siete) años. EIFL no venderá, distribuirá ni cederá sus datos personales a terceros a menos que su divulgación sea requerida por la ley.*

*Más información sobre la política de privacidad del EIFL - https://eifl.net/page/data-protection-policy.*

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