



**FICHA 1**

**INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE AL CONCURSO NACIONAL DE BUENAS PRÁCTICAS EN LA ACCESIBILIDAD 2022**

Nombre del proyecto accesible:

.....

Entidad, Propietario, Apoderado, Representante o similar:

.....

Fecha: .....

**CATEGORÍA: MARQUE CON X EN EL SIGUIENTE CUADRO SEGÚN CORRESPONDA:**

CATEGORÍAS	Marque con X la que corresponda
EDIFICACIONES PÚBLICAS ACCESIBLES   (EJECUTADOS)	
EDIFICACIONES PRIVADAS ACCESIBLES  (EJECUTADOS)	
ESPACIOS PÚBLICOS ACCESIBLES   (EJECUTADOS)	
INNOVACIÓN ACCESIBLE   (EJECUTADOS)	
INVESTIGACIÓN EN ACCESIBILIDAD   (NO EJECUTADOS)	
PROMOCIÓN DE LA ACCESIBILIDAD	

Código del participante (llenará la entidad evaluadora): .....

.....

Firma y sello de recepción (entidad evaluadora)

