

Parte I-b: Para la candidatura de una institución u organización

Esta sección NO debe rellenarse si se nomina como candidata para el Premio a una persona física.

Nombre de la institución u organización:		
Dirección de la sede:		
Nombre del Director General:		
Correo electrónico:		
Número(s) de teléfono <i>(incluidos los códigos del país y la ciudad):</i>		
Fecha de creación de la institución o la organización:		
Sitio web <i>(si procede):</i>		
Objetivo(s) y misión estatutarios <i>(100 palabras como máximo):</i>		
Forma jurídica y gobernanza <i>(100 palabras como máximo):</i>		
Indíquese el tipo de entidad		
<input type="checkbox"/> Organización no gubernamental <input type="checkbox"/> Institución académica <input type="checkbox"/> Fundación filantrópica <input type="checkbox"/> Institución gubernamental <input type="checkbox"/> Otra, sírvase describirla:		
Actividades principales:		
Membresías y afiliaciones <i>(si procede):</i>		
Principales fuentes de financiación <i>(100 palabras como máximo):</i>		
Premios y distinciones:		
Fecha <i>(dd.mm.aaaa)</i>	Órgano adjudicador	Nombre del premio o de la distinción

Parte II: Justificación de la designación del candidato

Facilitense pormenores sobre las extraordinarias contribuciones del candidato por las que se le considera merecedor del Premio. Estas contribuciones a la mejora de la salud pública deben reflejar la voluntad del [Dr. LEE Jong-wook](#), sexto Director General de la OMS, que dedicó su vida a los desfavorecidos, y deben trascender el normal cumplimiento de las funciones. Si es necesario, se pueden añadir más hojas.

2. Describanse los motivos por los cuales el candidato reúne los criterios de selección enunciados en las [Directrices](#) para el Premio.

3. Facíltense detalles sobre la manera como se utilizarán los fondos del premio para seguir desarrollando la labor descrita en la sección anterior:

4. Si desea aportar documentación adicional pertinente en apoyo de la candidatura (20 páginas en total como máximo), facilite aquí una lista de los documentos que se adjuntan:

Candidatura presentada por: Administración nacional de salud de un Estado Miembro de la OMS
 Antiguo ganador del Premio

Nombre y dirección de la administración nacional de salud o del antiguo ganador del Premio que presenta la solicitud:

Nombre y cargo del representante autorizado de la administración nacional de salud o del antiguo ganador del Premio, según corresponda (mecanografiado o en mayúsculas):

Correo electrónico del firmante:

Al firmar el formulario, el firmante ratifica que está autorizado a firmar en nombre de la administración nacional de salud o del antiguo ganador del Premio, según corresponda:

Firma

Fecha:

Nota: si el firmante no puede escribir su nombre, sírvase indicar el nombre mecanografiado en una versión en Word del formulario de candidatura o en la nota verbal adjunta.