



Solicito el envío de la herramienta AVANZAR en la siguiente versión:

Nota: Solo es posible solicitar una versión en cada formulario de petición.

AVANZAR ACP-gerontología, VERSIÓN RESIDENCIAS (2013). Revisión participativa ordenada según procesos asistenciales

AVANZAR ACP-gerontología, VERSIÓN CENTROS DE DÍA (2013). Revisión participativa ordenada según procesos asistenciales

AVANZAR ACP-gerontología (2018). Revisión participativa ordenada según los 10 componentes del modelo ACP-G

AVANZAR ACP- discapacidad intelectual (2025) Revisión participativa ordenada según los 10 componentes del modelo ACP-G para su aplicación en centros residenciales de personas con discapacidad intelectual.

Motivación detallada de la petición:

Nombre y apellidos:
Centro/lugar de trabajo:
Cargo en el centro/ o empresa:
Localidad:
Provincia:
Teléfono de contacto:
Email de contacto:
Dirección postal de contacto:
Fecha de solicitud:

He leído y acepto las siguientes condiciones de la autora que limitan el uso del instrumento AGCP- Instrumento para la revisión participativa de los centros:

- ✓ No se permite el uso de la herramienta en acciones comerciales ni formativas no autorizadas por la autora.
- ✓ No se permite trasladar el instrumento, ni en pdf ni en soporte papel, a otros profesionales, centros o entidades.
- ✓ No se permite realizar modificaciones no autorizadas del instrumento.

Además, en caso de utilizar el instrumento en la revisión participativa en el centro, adquiero el compromiso de ponerlo en conocimiento de la autora y compartir los resultados obtenidos si son solicitados.

Finalmente autorizo a que mis datos personales sean utilizados para el envío y recepción de información técnica y científica relacionada con la gerontología.

Fecha y firma:

Cumplimentar este documento y enviarlo escaneado al email: solicitudavanzar@gmail.com