



**Las solicitudes completas deben enviarse para 4 de abril, en papel o formato electrónico a:**

*Central Oregon Health Quality Alliance  
1230 NE 3rd St, Suite A-200  
Bend, OR 97701*

*Correo electrónico: [info@cohqa.org](mailto:info@cohqa.org)*

## **Solicitud de subvención COHQA 2025**

**Título del Proyecto:**

**El monto de financiación solicitada:**

**Líder (es) del proyecto:**

**El correo electrónico y el número del teléfono del (los) líder (es) del proyecto:**

**El Grupo/Organización (es):**

**Breve resumen del proyecto (lo máximo 4 oraciones):**

*Proporcione la siguiente información. Mantenga las respuestas dentro de un total de 1500 palabras.*

- 1. ¿Cuál es su idea y qué problema resuelve?**
- 2. Proporcione los resultados que usted espera lograr a través de su proyecto y cómo planea medir estos resultados. Sea lo más específico posible.**
- 3. ¿Cómo planea lograr los resultados mencionados?**
- 4. Cuéntanos acerca de las personas (o personas) que lideran este esfuerzo. ¿Cuáles son sus papeles? Si hay asociaciones involucradas, ¿cómo trabajarán juntas?**
- 5. ¿Hay algo más que le gustaría que supiéramos que nos ayudaría a dar prioridad a la financiación de su proyecto?**

*Adjuntos adicionales que no cuentan para el número total de palabras.*

- 1. Presentar un presupuesto.**
- 2. OPCIONAL: Cartas de apoyo que muestren aún más la necesidad de este proyecto o destaquen sus relaciones con las poblaciones de pacientes a las que el proyecto afectará.**

*El comité de evaluación de subvenciones ocasionalmente necesita información adicional sobre un proyecto más allá de lo que está incluido en la solicitud o aclaración sobre algo en la solicitud. Tenga en cuenta que es posible que nos comuniquemos con los líderes del proyecto para este propósito durante el período de evaluación.*