|  |
| --- |
| **INSCRIPCIÓN DE PONENCIA****Plazo de envío: Octubre 30 de 2024** |
| **Fecha** |  |
| **Nombres y Apellidos** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Email** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Institución a la cual representa** |  |
| **Ciudad de Institución** |  |
| **Cargo** |  |
| **Resumen hoja de vida****(No exceder 100 palabras -** Mencionar estudios de pregrado y postgrado; experiencias laborales relevantes; experiencias y enfoque investigativo; logros y retos académico-investigativos.**)** |
|  |
| **Título de la ponencia** |
|  |
| **Línea temática a la que se suscribe** |
|  |
| **Resumen de la ponencia****(Mínimo 500 palabras – Máximo 800 palabras)** |
|  |

Con el envío de este formulario al email: funciedes@gmail.com, el titular del envío, actuando a título propio y en nombre de los demás investigadores inscritos, manifiesta la voluntad expresa y la autorización para la publicación del resumen en las memorias seriadas del evento, previa revisión de pares evaluadores y ajuste de sugerencias; con lo que se compromete a no someter o publicar este documento en ningún otro sitio web o publicación de tipo alguno.