|  |  |
| --- | --- |
| **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](mailto: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.