

Este formulario tiene como motivo ayudar en la organización del evento, y mejorar la experiencia de nuestra audiencia. En nombre del equipo organizador del congreso estudiantil le agradecemos su participación. Su tiempo y conocimiento serán muy valorados.

DATOS DEL EXPOSITOR(A)

Nombre completo

Nombre Apellido

Email

Número de teléfono (opcional)

Correo electrónico

Universidad/Organización actual

Si NO eligió OTRO ignorar este cuadro.

Si eligió OTRO por favor especificar en el cuadro a la derecho.

Ocupación actual



Estudios realizados

Diversificado

Licenciatura

Maestría

Doctorado



HORARIO DEL EVENTO

El evento se llevará a cabo entre los días y las horas establecidas:



Tomando en consideración que cada presentación tendrá un tiempo límite de 35-45 min. ¿Qué días y que horas usted está disponible para realizar su presentación?

IMPORTANTE: esto NO garantiza que su presentación será a esa hora. Esta es una referencia para los coordinadores del evento, más adelante recibirán un mensaje que confirme el horario.



Estoy disponible cualquier día a cualquier hora.

Sĺ



TEMA A EXPONER

Título del tema	
-----------------	--

Campo científico del tema

Resumen breve del tema

El congreso estudiantil se creó con el propósito de divulgar y motivar el conocimiento científico, por esta razón le solicitamos a los expositores que nos brinden más información sobre el tema para poder divulgar este conocimiento al público (por ejemplo: libros de referencia, papers, investigaciones, URL de algún video, etc.). Recomendamos que esta información sea simple y compacta, esta NO es una bibliografía sino una simple guía para motivar al público a profundizar sobre el tema.

Esta información se podrá colocar en el siguiente cuadro.

