**CEICYT RD**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Este formulario debe ser completado por **participantes** (secciones A, B y C) y **expositores** (secciones A, B, C y D) del Congreso Estudiantil de Investigación Científica y Tecnológica (CEICyT).

1. **Datos generales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres: | Presione aquí para escribir. |
| Apellidos: | Presione aquí para escribir. |
| Nombre completo:(Como debería aparecer en el certificado de participación) | Presione aquí para escribir. |
| Sexo: | Seleccione sexo. |
| Fecha de nacimiento: | Escoja fecha. |

1. **Vinculación universitaria**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad en la que está matriculado:(Nombre y sigla) | Presione aquí para escribir. |
| Carrera que está cursando: | Presione aquí para escribir. |
| Periodos completados: (Cantidad de semestres, cuatrimestres o trimestres cursados) | Presione aquí para escribir. |

1. **Participación en el congreso**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de participación: | Seleccione tipo de participación. |

\*Fin del formulario para participantes y staff.

1. **Sometimiento de resumen**

|  |
| --- |
| Título de la Presentación:Corto, no más que **150 caracteres** (aproximadamente 22 palabras). |
| Presione aquí para escribir. |
| Área temática de su trabajo: | Seleccione área. |
| Tipo de trabajo:Identifica el tipo de investigación según el propósito de elaboración o fuente de financiamiento | Seleccione tipo de trabajo. |
| **DATOS DEL PRESENTADOR** |
| Apellidos: | Nombres: |
| Presione aquí para escribir. | Presione aquí para escribir. |
| **DATOS DEL AUTOR PRINCIPAL DEL RESUMEN** (Solo cuando autor principal NO es presentador) |
| Apellidos: | Nombres: |
| Presione aquí para escribir. | Presione aquí para escribir. |
| Institución:Nombre y Acrónimo | Presione aquí para escribir. |
| Dirección: Calle, Número, Sector, Ciudad, país | Presione aquí para escribir. |
| E-mail: | Presione aquí para escribir. |
| Teléfono/celular: | Presione aquí para escribir. |
| Co-Autor(es): Nombre(s), Apellido(s); Institución1.2..En el orden Nombre(s), Apellido(s); e Institución. Después del apellido dividir con punto y coma (;) |
| Presione aquí para escribir. |
| Asesor :Apellido (s) Nombre(s)Institución:  |

|  |
| --- |
| ResumenMáximo 3,000 caracteres(aproximadamente **300 palabras**) |
| Presione aquí para escribir. |

|  |  |
| --- | --- |
| Digitado por: (Nombre y apellido) | Presione aquí para escribir. |
| Fecha de sometimiento resumen: | Escoja fecha. |