**Congreso Nacional de Genética 2019**

**FORMA DE REGISTRO DE TRABAJOS LIBRES**

(Llenar una forma por cada trabajo y enviarla junto con el resumen como anexos al correo electrónico (**[smgcongreso2019@gmail.com](mailto:smgcongreso2019@gmail.com)** )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: | | | | |
| Indique su forma de participación: | | | | |
| Ponente: ☒ | Coautor: ☐ |  | |  |
| Institución y Laboratorio: | | | | |
| Teléfono: |  |  | |  |
| Título del trabajo: | | | | |
| ¿Qué Modalidad de presentación prefiere? | | | | |
| Oral:☒ | | | Cartel:☒ | |
| ¿Estaría dispuesto a cambiar de modalidad? | | | | |
| Si ☐ | | | No ☐ | |
| Para la presentación oral estará a su disposición una computadora con cañon  ¿Requerirá algún material adicional para su presentación? Si ☐  ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Exclusivo Concurso de Carteles Dr. Lino Díaz de León: | | | | |
| Nivel de estudio: Elija un elemento. | | | Institución: | |
| Nombre del Tutor o Director de Tesis: | | | | |

Adicionar en archivo aparte su resumen.

**PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ ORGANIZADOR.**

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidad: | No. de registro. |
| Observaciones: | Fecha y hora: |