**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** )

|  |
| --- |
| 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: |