**Sexta Semana de Investigación Estudiantil UBO (*6taSIEUBO*)**

**30 de septiembre al 04 de octubre de 2019**

**Formulario de inscripción:**

|  |
| --- |
| **Fecha:** |
| **Nombre completo del (o los) presentador(es) del trabajo:**  Todos los nombres y ambos apellidos. Evite usar excesivamente las mayúsculas. | |
| **Carrera, Departamento y/o Centro (si correspondiese), Ciudad y País:**  Es obligatorio mencionar la carrera que estudia el alumno | |
| **Programa de Postgrado (solo si correspondiese)** | |
| **Facultad y Universidad:** | |
| **Área de investigación en la que presentará(n) su trabajo (marque con una X):**   |  |  | | --- | --- | | **Ciencias Exactas y Naturales** |  | | **Ciencias de la Salud (Biomedicina)** |  | | **Ciencias Sociales y Humanidades** |  | | **Ingeniería y Medio Ambiente** |  | | |
| **Correo electrónico:** | |
| **Número celular de contacto:** | |



Contacto/enviar a: [**sieubo@ubo.cl**](mailto:sieubo@ubo.cl)con copia a **cortesmanuel@docente.ubo.cl** y **edgardor@docente.ubo.cl**

Título, Primera letra en mayúscula

Autor que presenta1, Segundo autor2, Tercer Autor3,

1Estudiante de la carrera de, Departamento, Facultad, Universidad, Dirección, País.

Correo electrónico: alguien@mimail.com

Empezar aquí…

**Por favor, denomine ESTE archivo con el apellido del autor que presenta el póster (ejemplo, Rodriguez.doc) y enviar a** [**sieubo@**](mailto:sieubo@)**ubo.cl con copia a** [**cortesmanuel@docente.ubo.cl**](mailto:cortesmanuel@docente.ubo.cl) **y** [**edgardor@docente.ubo.cl**](mailto:edgardor@docente.ubo.cl) **a más tardar el viernes 27 de septiembre a las 11:59 am junto con su póster.**