



Planilla Inscripción de Trabajo

Número: _____ (para ser llenado por la Comisión Científica)

Especialidad: _____

Título del trabajo:

Modalidad:

.- Trabajo clínico epidemiológico: _____

.- Caso clínico: _____

Autores:

Autor contacto:

Teléfono: _____ E- mail: _____

ANEXOS IMPRESCINDIBLES PARA PROCESAR INSCRIPCIÓN

.- Anexo trabajo clínico epidemiológico o caso clínico completo: _____

.- Carta de autoría autógrafa: _____

.- Solvencia del Pediatra coautor: _____

.- Inscripción de Pediatra Responsable: _____

.- Inscripción del autor presentador del trabajo: _____

.- Declaro que he leído y acepto el reglamento: _____

.- Enviar a: congresopediatria2022@gmail.com