



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: **trabajoslibres.svpp@gmail.com**