|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** (día/mes/año) |  |
| 1. **Datos personales**
 |
| **Nombre (s)** | **Apellido paterno** | **Apellido materno** |
|  |  |  |
| **Nacionalidad** | **Organización/ Institución** | **Profesión** |
|  |  |  |
| **Fecha de nacimiento** (día/mes/año) |  | **Sexo** | **M** |  | **F** |  |
| 1. **Información de contacto**
 |
| **Email** |  |
| **Domicilio** |
| Calle y N° | Colonia |
|  |  |
| Delegación/ Municipio | C.P. | País |
|  |  |  |
| **Teléfonos** | Clave lada | Número fijo | Extensión | Número móvil |
|  |  |  |  |
| 1. **Datos laborales**
 |
| **Organización** |  | **Cargo** |  |
| **Domicilio de la Organización/ Institución** |
| Calle y N° | Colonia |
|  |  |
| Delegación/ Municipio | C.P. | País |
|  |  |  |
| **Teléfono** | (Clave lada) | Número | Extensión | Email |
|  |  |  |  |
| 1. **Datos del congreso**
 |
| **Categoría** | Expositor de cartel |  | **Tema de interés:** | Tema: |  |
| Ponencia oral |  |
| Asistente (no expone) |  | Título de la ponencia: |  |
|  |
|  |

**nota:** para poder confirmar su asistencia, es importante nos envíe vía correo electrónico este formulario debidamente requisitado y en formato digital (pdf) a las siguientes direcciones: rijuarez48@ambi-ac.com