

## SEGUNDO ENCUENTRO NACIONAL E INTERNACIONAL DE EXPERIENCIAS INVESTIGATIVAS EN AUDIOLOGIA

20 de octubre de 2022

### FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PONENCIAS Y POSTERS

El presente formulario deber ser enviado para evaluar su participación, por favor remitir a:

**Correo:** [encuentroinvestigacionaudiologia@fumc.edu.co](mailto:encuentroinvestigacionaudiologia@fumc.edu.co)

#### 1. Datos de los investigadores

Diligencie el siguiente cuadro por cada investigador. Agregue mas cuadros de ser necesario

##### Investigador 1

<b>Nombres</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>Profesión</b>	
<b>país</b>	
<b>Institución</b>	
<b>Documento de identidad</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>CVLAC (si aplica)</b>	
<b>Institución</b>	
<b>Formación Posgradual 1</b>	
<b>Formación Posgradual 2</b>	
<b>Formación posgradual 3</b>	

##### Investigador 2

<b>Nombres</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>Profesión</b>	

<b>país</b>	
<b>Institución</b>	
<b>Documento de identidad</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>CVLAC (si aplica)</b>	
<b>Institución</b>	
<b>Formación Posgradual 1</b>	
<b>Formación Psogradual 2</b>	
<b>Formación posgradual 3</b>	

**2. Modalidad de participación\***

\*El comité evaluador de las propuestas podrá modificar la modalidad de participación comunicando oportunamente a los autores.

**Ponencia** \_\_\_ **X** \_\_\_

**3. Descripción de la propuesta de participación**

**a. Seleccione el eje de participación en el que se enmarca su propuesta**

Sonido, vibración y acústica	
Audiología y comunicación	
Inmersión tecnológica en el área de audiolgía	

**b. Diligencie la información de su propuesta**

<b>Título</b>	
<b>Delimitación del problema (máximo 500 palabras)</b>	

<b>Objetivo general</b>	
<b>Objetivos específicos</b>	
<b>Metodología</b>	
<b>Resultados</b> máximo 500 palabras	
<b>Conclusiones</b> máximo 500 palabras	

**4. Tipo de Investigación**

- Investigación en curso \_\_\_\_\_
- Investigación terminada \_\_\_\_\_

**5. Productos generados (Artículos, productos innovación, emprendimiento, patentes):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



6. A la fecha cuenta con Comité de Ética (Anexar soporte)

SI\_                      NO\_

7. Firmas de los investigadores

Investigador 1

Investigador 1

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cédula

Cédula