**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

1. **Datos de los investigadores**

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

**Investigador 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Profesión** |  |
| **país** |  |
| **Institución** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **CVLAC (si aplica)** |  |
| **Institución** |  |
| **Formación Posgradual 1** |  |
| **Formación Posgradual 2** |  |
| **Formación posgradual 3** |  |

**Investigador 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Profesión** |  |
| **país** |  |
| **Institución** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **CVLAC (si aplica)** |  |
| **Institución** |  |
| **Formación Posgradual 1** |  |
| **Formación Psogradual 2** |  |
| **Formación posgradual 3** |  |

1. **Modalidad de participación\***

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

**Ponencia\_\_\_\_\_\_\_ Poster\_\_\_\_\_\_**

1. **Descripción de la propuesta de participación**
	1. **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 audiología |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulo**  |  |
| **Delimitación del problema** **(máximo 500 palabras)** |  |
| **Objetivo general** |  |
| **Objetivos especificos** |  |
| **Metodología** |  |
| **Resultados** máximo 500 palabras |  |
| **Conclusiones** máximo 500 palabras |  |

1. **Tipo de Investigación**
* Investigación en curso\_\_\_\_\_\_
* Investigación terminada\_\_\_\_
1. **Productos generados (Artículos, productos innovación, emprendimiento, patentes):**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**SI\_ NO\_**

1. **Firmas de los investigadores**

**Investigador 1 Investigador 1**

**Firma Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cédula Cédula**