|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA CANDIDATURA** | CATEGORÍA: |  Elija una categoría |
| TÍTULO DEL TRABAJO: |      |
| PERSONA DE CONTACTO: |       |
| CORREO ELECTRÓNICO: |       |
| CENTRO/LUGAR DONDE SE HA DESARROLLADO LA CANDIDATURA: |       |
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| UNIVERSIDAD / UDAD. DOCENTE: |        |
| **DATOS DEL TITULAR** Complete este formulario a ordenador, en mayúsculas y con todos los signos ortográficos (tildes, guiones, diéresis, etc.). | NOMBRE / ENTIDAD:  |       |
| APELLIDOS:  |       |
| Nº DNI/TIE: |       |
| CORREO ELECTRÓNICO: |       |
| TELÉFONO: |       |
| LOCALIDAD/PROVINCIA: |       |
| PROFESIÓN: |       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL RESTO DE AUTORES** |

| **ORDEN** | **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **Nº DNI/TIE** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |