Es un formato designado para que postule una propuesta o temática en la modalidad publicación, para el Congreso Panamericano de Sexualidad y Tabú.

Se sugiere que complete todos los campos, que a continuación se describen dentro de la propuesta, de lo contrario no podrá ser considerada.

Es importante que lea detenidamente, las políticas, antes de presentar su postulación.

Solamente podrán incluir los nombres de autores, coautores y colaboradores, dentro del artículo, que estén oficialmente inscritos.

Los artículos aceptados, en caso de marca que así lo desea, serán incluidos en libro coordinado y arbitrado, por la comisión científica con registro ISSN o ISBN.

Es importante, que mantenga comunicación vía email, una vez enviada la propuesta, para hacer seguimiento de los demás requerimientos, para el desarrollo del evento.

|  |
| --- |
| **POLÍTICAS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| He leído las políticas para postulaciones en congresos virtuales |  |  |
| He leído las políticas de declinaciones en congresos virtuales |  |  |
| He leído las políticas de evaluación en congresos virtuales |  |  |
| He leído las políticas de inscripción del ponente en congresos virtuales |  |  |
| He leído las políticas acerca de las inhabilidades o vetos en congresos virtuales |  |  |
| He leído las políticas de devolución en congresos virtuales |  |  |
| Tengo claridad sobre lo que significa esta modalidad de participación en congresos virtuales |  |  |
| Tengo conocimiento de los ejes temáticos del congreso |  |  |
| Tengo conocimiento del costo de inscripción |  |  |
| Tengo conocimiento que el costo de inscripción es por autor(a)/coautor(a) |  |  |
| Estoy de acuerdo con las políticas |  |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO GENERAL DE LA PONENCIA**  **Cantidad de palabras 15 \* El titulo debe ser atractivo para la audiencia y es distinto al de la investigación** |
|  |

|  |
| --- |
| **PAÍS** |
|  |

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN QUE REPRESENTA** |
|  |

|  |
| --- |
| **INCLUYA SOLAMENTE LOS DATOS AUTOR(A) – COAUTOR(A) QUE TIENE EL INTERES EN INSCRIBIRSE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTOR(ES) Y COAUTORES** | **EMAIL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **EMAIL ADICIONAL (GMAIL, YAHOO, HOTMAIL) AUTOR(A) PRINCIPAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **NÚMERO DE WHATSAPP CON CÓDIGO DEL ÁREA DEL AUTOR(A) PRINCIPAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **CANTIDAD DE AUTORES O COAUTORES QUE PIENSAN PARTICIPAR** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EJE TEMÁTICO DE SU POSTULACIÓN**  **MARQUE CON UNA X** | |
| **Generalidades** |  |
| **Infancia y niñez** |  |
| **Adolescencia** |  |
| **Adultez** |  |
| **Vejez** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CASILLA DE SUMA IMPORTANCIA**  **EL O LAS PONENTES SE COMPROMETEN O NO, A PRESENTAR CONFORME TODAS LAS CARACTERÍSTICAS, DE LA ORGANIZACIÓN, SU TRABAJO TIPO ARTÍCULO EN EXTENSO**  **MARQUE CON UNA X** | |
| **Al marcar SI.**  Deberá cumplir con la fecha de entrega del mismo, sin retractación ni prorrogas. |  |
| **Al marcar NO.**  En el futuro no podrá solicitar la inclusión del mismo**.** |  |

|  |
| --- |
| **POSTULACIÓN**  **Importante: No debe ser mayor a dos años, incluyendo el año calendario vigente** |

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS A TENER EN CUENTA ANTES DE DESCRIBIR EL RESUMEN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE INVESTIGACIÓN**  **MARQUE CON UNA X** | |
| Investigación cuantitativa |  |
| Investigación cualitativa |  |
| Investigación mixta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SI ES INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA**  En el resumen abajo describa lo siguiente: | Se escribe un sumario abajo en el resumen, que procure una perspectiva general del contenido de su propuesta. Donde le corresponde, presentar de forma detallada, pero precisa lo que ha desarrollado, tipo de estudio, el planteamiento del problema, metodología, técnicas y procedimientos, resultados o hallazgos más significativos, principales conclusiones y alcances de acuerdo con su postura de investigación. |
| **SI ES INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**  En el resumen abajo describa lo siguiente: | Se escribe un sumario abajo en el resumen, que procure una perspectiva general del contenido de su propuesta. Donde le corresponde, presentar de forma detallada, pero precisa lo que ha desarrollado, antecedentes (breves), el planteamiento del problema (objetivos y preguntas de investigación, así como la justificación del estudio), el contexto de la investigación (dónde y cuándo se realizó), las categorías, los temas y patrones relevantes (hallazgos) y los términos de la investigación, al igual que las limitaciones de ésta. Es importante que se comente la utilidad del estudio, métodos, técnicas y procedimientos, de acuerdo con su investigación. |
| **SI ES INVESTIGACIÓN MIXTA**  En el resumen abajo describa lo siguiente: | Se escribe un sumario abajo en el resumen, que procure una perspectiva general del contenido de su propuesta. Donde le corresponde presentar de forma detallada, pero precisa lo que ha desarrollado, enfoque o preponderancia de la investigación, procedimientos de validación cuantitativos, cualitativos y mixtos (triangulación, amenazas a la validez interna, chequeo con participantes, auditorías), tipologías, métodos y diseños, “ramas” de la indagación (cuantitativa y cualitativa), además de conectarlas analíticamente, y las conclusiones obtenidas de ambos métodos sean integradas, de acuerdo con su modalidad de investigación. |

|  |
| --- |
| **RESUMEN DE SU PROPUESTA DE FORMA BREVE A CONTINUACIÓN**  **La redacción y la ortografía son importantes dentro de la propuesta.**  **Es de vital importancia que el resumen, se describa de acuerdo con el tipo de investigación.**  **Mínimo 400 – Máximo 600 Palabras** |
|  |

**ESUMEN: SU PROPUESTA A CONTINUACION DE FORMA BREVE**

|  |
| --- |
| **RESUMEN DE REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**  **Mínimo 6 que manejó y utilizará en el cuerpo del trabajo** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO - COMPLETE LOS CAMPOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DE LOS COAUTORES POSTULANTES Y NÚMERO CELULAR CON CÓDIGO DE PAÍS Y ÁREA** |  |
| **TITULACION MÁS RECIENTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN, PROGRAMA ACADEMICO, FACULTAD, SEDE QUE REPRESENTA** |  |
| **NOMBRE COMPLETO CON CORREO DE SU COORDINADOR(A) ACADÉMICO(A) RESPONSABLE Y TELÉFONO CELULAR** |  |

|  |
| --- |
| **FIRMA: ADJUNTE UNA IMAGEN DE SU FIRMA O FIRMAS DE LOS POSTULANTES** |
|  |