Es un formato designado para que postule un stand de pruebas psicológicas, para el XI Congreso Internacional de Psicología y Educación. Dominando la sintaxis.

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.

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 de stand de excepciones para congresos presenciales |  |  |
| He leído las políticas de postulación – stand o muestra comercial para congresos presenciales |  |  |
| He leído las políticas de declinaciones – stand o muestra comercial para congresos presenciales |  |  |
| He leído las políticas de evaluación – stand o muestra comercial |  |  |
| He leído las políticas de inscripción – stand o muestra comercial |  |  |
| He leído las políticas de presentación – stand o muestra comercial |  |  |
| He leído las políticas acerca de las inhabilidades o vetos en stand o muestra comercial |  |  |
| Tengo claridad sobre lo que significa esta modalidad de participación en congresos presenciales |  |  |
| Estoy de acuerdo con las políticas |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSIDERACIÓN A TENER EN CUENTA** | **MARQUE AQUÍ CON UNA X DE QUE TENGO CONOCIMIENTO DE ESTA INFORMACIÓN** |
| Estamos completamente comprometidos a que el congreso se realice en la fecha, lugar y modalidad estipulada. Más es necesario, tener en cuenta, la situación mundial que nos aqueja; por ende, dado el caso sea imposible realizar el congreso, tomaríamos la siguiente decisión:Lo realizariamos en formato virtual diferido. El stand podría elegir, (llegado el momento): entre participar de esta forma o pasar su inscripción para el siguiente año de forma presencial. Ya que como es de su conocimiento, según las políticas leídas, anteriormente. No realizamos devolución de dinero. |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA QUE DISTRIBUYE LAS PRUEBAS** |
|   |

|  |
| --- |
| **PAÍS**  |
|  |

|  |
| --- |
| **PERSONAS QUE PIENSAN ASISTIR CON LAS PRUEBAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN, EMAIL Y TELÉFONO** |
|  |

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

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

|  |
| --- |
| **PÁGINA WEB O URL DE LA INSTITUCIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **EJES TEMÁTICOS****A CUÁL O CUALES EJES TEMÁTICOS DEL CONGRESO SE AJUSTA SU MATERIAL DE PRUEBAS****MARQUE CON UNA X** |
| **Educación** |  |
| **Justicia Social y Derechos Humanos**  |  |
| **Psicología** |  |
| **Salud Mental** |  |
| **Sexualidad** |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRES DE LAS EDITORIALES EN PRUEBAS QUE PRESENTARÁ DENTRO DEL CONGRESO** |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN Y PERSONA ENCARGADA CON NÚMERO CELULAR, CÓDIGO DE PAÍS Y ÁREA, CORREO ELECTRONICO** |  |

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

**CON LA FIRMA AQUÍ REGISTRADA, EL (LA) POSTULANTE CONFIRMA TENER CONOCIMIENTO Y ACEPTA LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS.**