Es un formato designado para que postule una propuesta o temática como conferencista, para el II Congreso Iberoamericano de Salud Mental.

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

El requisito previo a éste es mínimo doctorado, no candidato.

Se incluirá únicamente, el nombre del o la autora, que exclusivamente quiere ser invitado(a), y no se acepta más de una persona por tema.

Debe presentar artículo bajo la modalidad en la que se postulo. Este será incluido 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.

Adicional a su propuesta debe adjuntar:

Una breve reseña académica o curricular en Word.

Una foto de rostro en formato JPG.

|  |
| --- |
| **TÍTULO GENERAL DE LA CONFERENCIA**  **Cantidad de palabras 15 \* El titulo debe ser atractivo para la audiencia** |
|  |

|  |
| --- |
| **PAÍS** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **LOS DATOS DEL O LA CONFERENCISTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTOR(A)** | **EMAIL** |
|  |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **EJE TEMÁTICO DE SU POSTULACIÓN**  **MARQUE CON UNA X** | |
| **Generalidades** |  |
| **Epidemiología** |  |
| **Prevención** |  |
| **Promoción de la salud** |  |
| **Psicoterapia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CASILLA DE SUMA IMPORTANCIA**    **EL O LA CONFERENCISTA SE COMPROMETE, 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. |  |

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

|  |
| --- |
| **MARQUE CON UNA X A CUÁL SUBTIPO PERTENECE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **POR EL CONOCIMIENTO OBTENIDO** | |
| Investigación Teórica o Pura |  |
| Investigación Práctica Aplicada |  |

|  |
| --- |
| **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 praxis.**  **Mínimo 400 – Máximo 600 Palabras** |
|  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DEL O LA POSTULANTE** |  |
| **ULTIMAS TRES TITULACIONES MÁS RECIENTES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN, PROGRAMA ACADEMICO, FACULTAD, SEDE QUE REPRESENTA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECONOCIMIENTOS OTORGADOS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ULTIMOS TRES ARTÍCULOS PRESENTADOS**  **ADJUNTAR URLS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚLTIMA CONFERENCIA PRESENTADA**  **ADJUNTAR URL O DIRECCIÓN DONDE SE PUEDA VISUALIZAR LA PRESENTACIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **FIRMA**  **Adjunte una imagen de su firma confirmando su intención de participación** |
|  |