



CONGRESO DE EDUCACIÓN

GAEA - SOCIEDAD ARGENTINA DE ESTUDIOS GEOGRÁFICOS

INSCRIPCIÓN N°:

(Reservado para Secretaria)

SOCIO N°:

APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

DOC. DE IDENTIDAD: D.N.I. ☐ L.E. ☐ L.C. ☐ C.I. ☐ N° _____

DOMICILIO: _____ **C.P.:** _____

LOCALIDAD _____ **PROVINCIA:** _____ **PAÍS:** _____

TEL: _____ **EMAIL:** _____

TÍTULO PROFESIONAL _____

INSTITUCIÓN: _____

Se inscribe como:

ADHERENTE (NO SOCIO) ☐

ADHERENTE (Estudiante) ☐

SOCIO GAEA ☐

SOCIO GAEA (Estudiante) ☐

PRESENTA TRABAJO: SI ☐ NO ☐

AUTORIA COMPARTIDA: SI ☐ NO ☐

NOMBRE DEL / LOS AUTORES _____

TÍTULO DEL TRABAJO: _____

En el caso de los trabajos con autoría compartida todos los autores se inscriben por separado.

EXPOSICIÓN - ¿REQUIERE: CAÑÓN DE POWER POINT? Sí ☐ No ☐

AREA TEMATICA DE INSCRIPCIÓN _____

PAGOS :

CHEQUE ☐ **GIRO** ☐ **TRANSFERENCIA** ☐ N° _____ **BCO** _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA POR GAEA

RESERVADO PARA SECRETARIA

Recibimos fecha..... Recibo N° la cantidad de \$ por su cuota social

Recibimos fecha..... Recibo N° la cantidad de \$ por su Inscripción

Recibimos fecha..... Recibo N° la cantidad de \$ por su Publicación

GAEA - SAEG

Rodríguez Peña 158, 4º Piso, Oficina "7". C1020ADD - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Horario de atención: lunes a viernes de 13,30 a 17,30 hs.

Casilla de Correo 37, Suc. Congreso C0002 - Callao 139 (1402) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tel/fax: (54 11) 4371 – 2076; Tel.: (54 11) 4373 – 0588, E-mail: informes@gaea.org.ar; www.gaea.org.ar