**XXIX REUNIÓN NACIONAL DE FÍSICA**

La Paz, 9 al 11 de noviembre de 2017

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | | | | | |
| TEL. | CEL: | | | e-mail: | | | | | |
| CASILLA: | FAX: | | | CIUDAD: | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| GRADO ACADÉMICO | Dr. | M.Sc. | M.A. | Lic. | B.Sc. | B.A. | Estudiante | | Otro: |
|  | | | | | | | | | |
| ¿Asistirá al XI TALLER DEL LAGO? (Se realiza del 6 al 8 de noviembre y se paga inscripción por separado. Ver página web) | | | | | | | SI | NO | |
| ¿Presentará un Trabajo en la XXIX REUNIÓN DE LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE FÍSICA? | | | | | | | SI | NO | |
| Título del Trabajo: | | | | | | | | | |
| Modalidad de Presentación: | | | | Conferencia | | | Panel | | |
| Requerimientos: | “Data Show” | | | Otros: | | |  | | |
| Requerimiento especial: | | | | | | | | | |
| ESCRIBA UN RESUMEN DE SU TRABAJO (Use hojas adicionales si es necesario) | | | | | | | | | |

Este formulario debe enviarse en formato impreso o electrónico (e-mail)a:

Armando Ticona Bustillos

SECRETARIO SOBOFI

e-mail: sobofi@fiumsa.edu.bo

Tel – fax: (591 2) 2792999 – 2792622

Campus Universitario, calle 27, Cota Cota

Casilla 8635, LA PAZ - BOLIVIA