FICHA DE INSCRIPCIÓN

**Apellido**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono**

|  |
| --- |
|  |

**Profesión**

|  |
| --- |
|  |

**Empresa/Institución**

|  |
| --- |
|  |

**Si presenta trabajo**

**Título del trabajo**

|  |
| --- |
|  |

**Autores**

|  |
| --- |
|  |

**Datos de publicación previa**

|  |
| --- |
|  |

Contactos:

AIACHoLP: Secretaría: asociacioninglaplata@yahoo.com.ar

INTA: Ing. Marisol Cuellas cuellas.marisol@inta.gob.ar