



CEICYT
RD-2025

CONGRESO ESTUDIANTIL DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

No. participante:

Para uso exclusivo del Comité Organizador.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES

Este formulario debe ser completado por todas las personas que asistirán al CEICYT (expositores, coautores, estudiantes asistentes, profesores, entre otros). A través de este formulario se confirma el registro oficial de participación en el evento.

A. DATOS GENERALES

Nombre y Apellido: Click or tap here to enter text.

Cédula o pasaporte: Click or tap here to enter text.

Sexo: Femenino Masculino

Correo: Click or tap here to enter text.

Teléfono: Click or tap here to enter text.

B. VINCULACIÓN UNIVERSITARIA (solo para estudiantes)

Universidad a la que pertenece: Click or tap here to enter text.

Carrera: Click or tap here to enter text.

Cantidad de períodos completados: Click or tap here to enter text.

C. VINCULACIÓN UNIVERSITARIA (solo para profesores)

Universidad a la que pertenece: Click or tap here to enter text.

Escuela o Depart. Académico: Click or tap here to enter text.

Nivel de formación académica máximo: Click or tap here to enter text.



CEICYT
RD-2025

Área principal de
conocimiento:

Click or tap here to enter text.

¡Te esperamos! 11 y 12 de septiembre • PUCMM, Campus Santiago