Solicitud de inscripción como asistente/participante

Simulación de las I Jornadas Virtuales de Educación para la Salud de la Facultad de Enfermería

*Obligatorio

Por favor, cumplimente los siguientes campos:

Apellidos: *

Tu respuesta

Nombre: *

Tu respuesta

Correo electrónico: *

Tu respuesta

Centro, ciudad, país: *

Tu respuesta

¿Es autor de una comunicación remitida a estas Jornadas Virtuales? *

- Sí
- No

En caso afirmativo, indique el título de la comunicación:

Tu respuesta

Enviar