

MAR DEL PLATA - ARGENTINA -

5 - 7 NOVIEMBRE 2020

PRESENTACIÓN DE *POSTER* ELECTRÓNICO Formulario C

Fecha:

Apellido:

Nombres:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfonos:

Celular:

E-mail:

Entidad que representa:

Categoría:

Presentación de caso clínico de Ortodoncia.

Revisión bibliográfica.

Trabajo de investigación.

Título:

Resumen (máximo 200 palabras):

Acepto/mos la totalidad del Reglamento para presentación de *Poster* electrónico en las 6as. Jornadas Argentinas de Ortodoncia.

(Con la firma de sólo un autor se toma aceptación válida del total de autores).

Firma:

Aclaración:

A completar por SAO:

Fecha de recepción: / / 2020

Material recibido:

Sociedad Argentina de Ortodoncia

Montevideo 971 (C1019ABS) C.A.B.A. - República Argentina

Tel.: (00-54-11) 4811-3220 y rotativas - Fax: (00-54-11) 4815-5804

E-mail: secretaria@ortodoncia.org.ar - Web: www.ortodoncia.org.ar