**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| Fecha: (día / mes / año): |
| \*Datos del autor/a  Apellido paterno / apellido materno / nombre(s) |
| \*Lugar de adscripción: (Facultad, Centro, Instituto, etc.)  \*Región:  Xalapa  Veracruz-Boca del Río  Córdoba-Orizaba  Poza Rica-Tuxpan  Coatzacoalcos-Minatitlán |
| \*Categoría:  1) Biológica\_\_\_\_\_\_\_\_  2) Botánica \_\_\_\_\_\_\_\_  3) Zoológica\_\_\_\_\_\_\_  4) Médica \_\_\_\_\_\_\_\_\_  5) Técnica\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6) Histórica Social \_\_\_ |
| \*Textos descriptivos (max 200 palabras)  2.-  3.- |
| \*No. de matrícula vigente y/o \*no. de personal UV vigente |
| \*Adjuntar imagen de credencial vigente: |
| \*Correo electrónico vigente: |
| \*Número de celular: |
| \*Nombre de usuarios o liga activa de redes sociales:  1. Facebook:  2. Instagram:  3. X:  4. TikTok: |
|  |

***\*Campos obligatorios.***

Por este conducto autorizo y cedo los derechos de las propuestas presentadas a la Universidad Veracruzana, a través de la Dirección de Comunicación de la Ciencia, para su difusión y divulgación SIN fines comerciales, siempre y cuando se respete el crédito al autor/a. Asimismo, declaro que el texto y las ilustraciones son inéditos y no han sido publicados con anterioridad.

Nombre y ﬁrma del autor/a

**AVISO LEGAL:**En términos de la Ley 316  de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, usted es responsable del uso y tratamiento que se le dé a los datos personales proporcionados así como de su protección, comprometiéndose en todo momento a que los datos personales serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad, integridad y disponibilidad.​