

# Formulario inscripción Jornada difusión ODS en Linares

\* Campos obligatorios

Apellidos Obligatorio

Nombre Obligatorio

DNI Obligatorio

Género

EMAIL Obligatorio

Teléfono de contacto Obligatorio

Sector

- Alumnado
- PDI
- PAS
- Egresado/a
- Otros

Titulación/Departamento/Servicio

Usted participa en la Jornada en concepto de:

- Ponente
- Asistente

Ponente: Investigador o investigadora que participa exponiendo su póster en la Jornada

Indique si asistirá al Coffee Break

- SI
- NO

Si tiene alguna intolerancia o alergia alimentaria, por favor indíquelo a continuación

Enviar