

Formulario para la Presentación a Premios

Solicito que mi presentación sea aceptada para:
(Marque con una x el premio en el cual quiere que su presentación sea aceptada).

PREMIOS

• IADR Divisional Travel Award. JUNIOR _____ SENIOR _____

=====

A) NOMBRE DEL TRABAJO: _____

B) AUTORES (indicar con asterisco el postulante):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____

Sirva la presente de declaración jurada dado que considero que me encuentro dentro de la normativa del premio al que me postulo.

C) FIRMA Y ACLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE LOS COAUTORES

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____



SAIO

SOCIEDAD ARGENTINA
DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGICA

*División Argentina de la International
Association for Dental Research*



IADR

International Association
for Dental Research

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

D) FIRMA Y ACLARACIÓN DEL *POSTULANTE*
