

Formulario para la Presentación a Premios.

**Solicito que mi presentación sea aceptada para**:

(*Marque con una x el premio ó subsidio en el cual quiere que su presentación sea aceptada*).

**PREMIOS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Premio Divisional - IADR Unilever Hatton Divisional Award.** *(Categoría Junior).* |
|  | **Premio Divisional - IADR Unilever Hatton Divisional Award.** *(Categoría Senior).* |
|  | **Premio Colgate Palmolive Argentina** *(Estudiantes de Doctorado o Maestría de Odontología).* |
|  | **Premio Rodolfo Erausquin** *(Investigación Clínica).* |
|  | **Premio María Inés Egozcue** (*Estudiantes Investigadores).* |
|  | **Premio María L. Rins de David** *(Investigación Básica).* |
|  | **Premio Suzel M. Scozzarro** *(Investigación en Periodontología).* |
|  | **Premio Corega** *(Investigación Clínica-Categoría Estudiante).* |
|  | **Premio Corega** *(Investigación Clínica-Categoría Graduado).* |
|  | **Premio Sensodyne** *(Investigación Clínica-Categoría Estudiante).* |
|  | **Premio Sensodyne** *(Investigación Clínica-Categoría Graduado).* |
|  | **Premio Federa** *(Investigación en Implantología Oral-Categoría Ciencias Básicas).* |
|  | **Premio Federa** *(Investigación en Implantología Oral-Categoría Ciencias Clínicas).* |
|  | **Premio Salud Bucal** *(Investigación en el área Preventiva, Cariología y Salud Pública).* |
|  | **Premio “Prof. Dr. Héctor R. Maddalena”** *(Investigación en Materiales Dentales).* |
|  | **Premio Educación Odontológica** *(Investigación en Educación Odontológica).* |
|  | **Premio Ortodoncia** (*Investigación en Ortodoncia y Ortopedia).* |
|  | **Premio FOUBA 75 años** |
|  | **Premio Biología Pulpar y Regeneración** *(Investigación Básica y Clínica).* |
|  | **Premio Odontopediatría** *(Investigación en Odontología Infantil y Juvenil).* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Premio Cátedra de Histología y Embriología FOUBA** *(Investigación Estudiantes de Grado-Categoría Ciencias Básicas).* |
|  | **Premio Cátedra de Histología y Embriología FOUBA** *(Investigación Estudiantes de Grado-Categoría Ciencias Básicas con Integración en Ciencias Clínicas).* |
|  | **Premio Grupo de Ciencias Diagnósticas** *(Categoría Innovación Imagenológica).* |
|  | **Premio Grupo de Ciencias Diagnósticas** *(Categoría Ciencias Diagnósticas).* |
|  | **Premio Cátedra Endodoncia FOUBA** *(Investigación en el área de Endodoncia).* |



================================================================================

1. **NOMBRE DEL TRABAJO**:
2. FIRMA Y ACLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL ***AUTOR PRESENTADOR***

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

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ***POSTULANTE***