* Nombre y apellidos del Comunicante/s: Dr./Dra. (si procede)...
* Título de la Comunicación:
* Opción de participación:

🞏 Opción 1.

🞏 Opción 2.

* Preferencia de intervención con la Comunicación oral (marque la casilla que corresponda):\*

🞏 Intervención online (únicamente el jueves 23 de noviembre de 2023, mañana y tarde).

🞏 Intervención presencial (únicamente el viernes 24 de noviembre de 2023, solo mañana, en el Auditorio del Centro de Congresos “Ciutat d’Elx”).

🞏 Sin intervención oral (participando directamente con el capítulo de libro).

*\* La organización del Congreso tendrá en cuenta la preferencia marcada, si bien no se garantiza la adecuación a la misma, dependiendo de su aceptación por parte del Comité Científico y del número de propuestas recibidas.*

En el caso de participar más de un Comunicante, reflejar la siguiente información más abajo, copiando/pegando los datos requeridos:

* Correo electrónico:
* Teléfono:
* Dirección postal:
* DNI:
* Institución de procedencia:
* Puesto/cargo en la institución de procedencia:
* Breve Biografía (10 líneas máximo):