Planilla de Inscripción general.

|  |
| --- |
| Nombre del participante: |
| Correo Electrónico: |
| País: |
| En caso de ser expositor marque la modalidad de su trabajo:* Productos comunicativos.

Audiovisual didáctico\_\_\_\_\_\_ documental\_\_\_\_\_\_ audiovisual de ficción\_\_\_\_\_\_Multimedia\_\_\_\_\_\_ programa de televisión\_\_\_\_\_\_ spot audiovisual\_\_\_\_\_  videoclip musical\_\_\_\_\_\_\_ animado\_\_\_\_\_\_ producto periodístico especializado impreso audiovisual o digital\_\_\_\_\_\_ productos gráficos\_\_\_\_\_\_ fotografías\_\_\_\_\_ libros\_\_\_\_\_\_ revistas\_\_\_\_\_folletos impresos\_\_\_\_\_\_ folletos digitales\_\_\_\_\_\_ sitios web\_\_\_\_\_\_ productos y servicios en línea\_\_\_\_\_\_ videojuegos\_\_\_\_\_\_ aplicaciones digitales\_\_\_\_\_\_ objetos didácticos y promocionales\_\_\_\_\_\_\_* Proyecto cultural o comunitario.

Presentación digital\_\_\_\_\_\_ Cartel físico\_\_\_\_\_\_ Cartel digital\_\_\_\_\_\_  |
| En caso de ser ponente marque la temática de su trabajo:Alimentación y nutrición\_\_\_\_\_\_ Salud materno – infantil\_\_\_\_\_\_ Salud ambiental\_\_\_\_\_\_Salud mental\_\_\_\_\_ Salud sexual y reproductiva\_\_\_\_\_\_ Salud del adulto mayor\_\_\_\_\_\_Salud familiar\_\_\_\_\_\_ Salud por medios naturales y tradicionales\_\_\_\_\_Género y salud\_\_\_\_\_\_ Prevención de factores de riesgos de enfermedades no transmisibles y transmisibles\_\_\_\_\_\_\_ Entornos saludables\_\_\_\_\_\_ Políticas públicas en salud\_\_\_\_\_\_Participación social\_\_\_\_\_\_ Comunicación y salud\_\_\_\_\_\_ Salud Pública.\_\_\_\_\_ Determinantes sociales de la salud así como aquellas temáticas que respalden los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud\_\_\_\_\_\_ |
| Se acogerá a la propuesta de receptivo Turístico de Cubatur? Sí \_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ |
| Al inscribirse usted estará aceptando los términos de:Su obra podrá ser distribuida entre los participantes al evento en soporte digital?  Sí \_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ |