|  |
| --- |
| FORMULARIO PARA EL ENVÍO DE RESÚMENES*Trasládese por el formulario dando clic en la flecha del teclado: ⯆* |
| **TITULO:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **AUTORES:** Nombres y Apellidos (Nombre)- Autor 1 #-afiliación-**,**Nombre Autor 2 #-afiliación-**,**Nombre Autor 3 #-afiliación-**,**Nombre Autor 4 #-afiliación-**,** Nombre Autor 5 #-afiliación-**,**Nombre Autor 6 #-afiliación-**,**Nombre Autor 7 #-afiliación-**.** Presentador: Nombre del presentador. Email del presentador: correo electrónico del presentador#-afiliación :Nombre del centro del autor.#-afiliación:Nombre del centro del autor.#-afiliación:Nombre del centro del autor.*(ejemplo: Juan Pérez Cuevas 1, Pedro García Flores 2, María Rojas Sánchez 1. / Presentador: Pedro García.* *ejemplopedrog@infomed.sld.cu* */ 1: Instituto Pedro Kourí, 2: CIGB)* |
| **PALABRAS CLAVES** (solo tres)**: ,,.** |
| **RESUMEN:**  |