

INSCRIPCIÓN Nº: ………………..…….

(Reservado para Secretaria GÆA)

SOCIO Nº: ………..……………………

**GÆA - SOCIEDAD ARGENTINA DE ESTUDIOS GEOGRÁFICOS**

**Desde 1922**

Rodríguez Peña 158, 4º Piso Oficina “7” C1020ADD - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tel/fax: (54 11) 4371 – 2076 E-mail: informes@gaea.org.ar [www.gaea.org.ar](http://www.gaea.org.ar/)

**80ª SEMANA DE GEOGRAFÍA - CONGRESO INTERNACIONAL DE GEOGRAFÍA**

**04 – 07 septiembre de 2019, ciudad de Corrientes, Prov. de Corrientes, República Argentina**

**Gracias por inscribirse al Congreso Internacional de Geografía - Semana de Geografía.**

**Este formulario de inscripción contiene formatos para ser completados en procesador de texto.**

**APELLIDO:**

**NOMBRE:**

**DOC. DE IDENTIDAD:** DNI LE LC CI Pass. Nº

**DOMICILIO:**  **CP:**

**LOCALIDAD:** **PROVINCIA:** **PAÍS:**

**TEL/CEL:** **E-MAIL:**

**TÍTULO PROFESIONAL:**

**Categoría de Inscripción:** ADHERENTE ACTIVO (no socio)……. SOCIO ACTIVO…..

 ADHERENTE ESTUDIANTE………. SOCIO ESTUDIANTE

 ADHERENTE INSTITUCION………. SOCIO INSTITUCION………..

**PRESENTA TRABAJO:**  SI NO **AUTORÍA COMPARTIDA:** SI NO

**COAUTORES:**

**TÍTULO DEL TRABAJO:**

En el caso de los trabajos con Autoría Compartida **TODOS** los autores deben inscribirse por separado.

**UTILIZARÁ EN LA EXPOSICIÓN:** Proyector Otro ……………………………………………………..

**ÁREA TEMÁTICA DEL TRABAJO**: ………………………

***PAGOS:***

Giro Cheque Transferencia Nº C/Bco. …………………….

Lugar y fecha Firma del Solicitante

***RESERVADO PARA SECRETARIA* GÆA**

*Recibimos fecha Recibo Nº la cantidad de $ por su cuota societaria anual.*

*Recibimos fecha Recibo Nº la cantidad de $ por su Inscripción CIG - SG.*

*Recibimos fecha Recibo Nº la cantidad de $ por paginas Trabajos.*

 *Tesorería*