

CPHG-2017
I Congreso Panhispánico de Geografía
REGISTRO DE PARTICIPANTES

- * Nombre (s) y Apellido (s)
- * Documento de identificación
- * Dirección electrónica (e-mail)
- * Celular Teléfono
- * Dirección residencial
- * Ciudad
- * País
- * Hotel o lugar de hospedaje durante el evento
- * Profesión

Si usted es *Geógrafo Profesional* por favor indique los títulos que lo acreditan:

Pregrado

Título obtenido:

Maestría

Título obtenido:

Doctorado

Título obtenido:

* Universidad de su título máximo

* Afiliación (institución a la que pertenece)

Si usted es *estudiante de pregrado*, indique la Universidad y carrera que cursa:

* Carrera

* Universidad

Campos de uso exclusivo para la Secretaría del Evento

Fecha de recepción de Registro

Consignación Bancolombia

Registro personal hecho en Tunja

Registro digital fuera de Colombia