XI Congreso Chileno de Antropología

“*Antropología y Devenires”*

Osorno, 16 al 20 de enero de 2023

**POSTULACIÓN DE LIBROS, REVISTAS Y OBRAS AUDIOVISUALES QUE SE DESEAN PRESENTAR EN EL EVENTO**[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del autor/a** | | |
| **Nombre Completo** | |  |
| **Título profesional/grados académicos**  **(universidad, lugar, año de titulación)** | |  |
| **Adscrito a una institución** ☐ **Independiente** ☐ | | |
| **Señale institución según corresponda** | |  |
| **Dirección** | |  |
| **Teléfono** | |  |
| **Correo electrónico** | |  |
| **Libro ☐ Revista** ☐ **Obra audiovisual** ☐ | | |
| **Título de la obra (que responda a los criterios temáticos del Congreso.)** |  | |
| **Editorial / productora** |  | |
| **Ciudad, País** |  | |
| **Año (N° de edición)** |  | |
| **Resumen (máximo 200 palabras)** | | |
|  | | |

**Para la presentación de libros y revistas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del comentarista experto/a** | |
| **Nombre Completo** |  |
| **Título profesional/grados académicos**  **(universidad, lugar, año de titulación)** |  |
| **Adscrito a una institución** ☐ **Independiente** ☐ | |
| **Señale institución según corresponda** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**Para la presentación de obras audiovisuales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos presentador 1** | |
| **Nombre Completo** |  |
| **Título profesional/grados académicos**  **(universidad, lugar, año de titulación)** |  |
| **Adscrito a una institución** ☐ **Independiente** ☐ | |
| **Señale institución según corresponda** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos presentador 2** | |
| **Nombre Completo** |  |
| **Título profesional/grados académicos**  **(universidad, lugar, año de titulación)** |  |
| **Adscrito a una institución** ☐ **Independiente** ☐ | |
| **Señale institución según corresponda** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos presentador 3** | |
| **Nombre Completo** |  |
| **Título profesional/grados académicos**  **(universidad, lugar, año de titulación)** |  |
| **Adscrito a una institución** ☐ **Independiente** ☐ | |
| **Señale institución según corresponda** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

1. La organización del Congreso para la realización de la ponencia dispondrá de internet wifi y data show. Los elementos adicionales que se requieran deberán ser gestionados por los ponencistas. [↑](#footnote-ref-1)