



PROCESO DE PARTICIPACIÓN

ANEXO I. FORMATO DE REGISTRO B) PERSONAL EXTERNO

PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN, CUERPOS ACADÉMICOS Y GRUPOS DISCIPLINARIOS (CIICAG) “CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO, LA CIENCIA CERCA DE TI”

Hermosillo, Sonora 22 y 23 de noviembre 2018

(Llenar y enviar a correo de acuerdo a su participación en este formato de Word, no deje campos vacíos)

Copiar el enlace del correo de acuerdo a su producto y enviar el formato al correo:

- 1) Artículo: CIICAG2018-articulos@uthermosillo.edu.mx
- 2) Cartel: CIICAG2018-carteles@uthermosillo.edu.mx
- 3) Video y Cortometraje: CIICAG2018-cortometrajes@uthermosillo.edu.mx

En caso de **asistentes** solo deberá llenar el registro y enviar al siguiente correo:

congresoCIICAG2018@uthermosillo.edu.mx

DATOS	Nombre completo:			
		Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
GENERALIDADES	Fecha de Nacimiento:			
	Domicilio particular completo:			
	Teléfono (s):			
	E-mail (s):			
	Participará como:	Ponente estudiante: <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> Cortometraje	Ponente Profesor: <input type="checkbox"/> Artículo Autor <input type="checkbox"/> Artículo coautor	Asistente Estudiante _____ Profesor _____

			___ Mesa Redonda ___ Taller		
D A T O S I N S T I T U C I O N A L E S	Institución de adscripción:				
	Dirección institucional completa:			RFC	
	Profesión:	Licenciatura	Maestría	Doctorado	
	Ultimo grado formativo:				
	Línea de investigación común CA				
	Línea de investigación individual				
	Realiza trabajo científico en:	a)Cuerpo académico_____	b)Red científica_____	c)Grupo de trabajo_____	
		d)Perfil Deseable____	e) Investigador____ f) SNI	Otro_____	
Indique eje temático del trabajo					
FACTURACIÓN					
Requiere factura si___ no___,					
La factura se elabora una vez que haya depositado o transferido el pago a la cuenta No. 70051568824 de CitiBanamex a nombre de Universidad Tecnológica de Hermosillo, Sonora.		Depósito	002020700515688240		
		Transferencia	No. clabe interbancaria		
		No. de cuenta bancaria	70051568824 CitiBanamex		
Enviar al correo electrónico la imagen digital de la ficha de depósito o transferencia, que lleve escrito el nombre de la persona que se inscribe, para registrar el movimiento. Con los datos fiscales y correos respectivos.		CIICAG2018pagoyfacturacion@uthermosillo.edu.mx			
		Correo electrónico			
Nombre de la institución					
Domicilio fiscal	Calle				
	Entre que calles				
	Número	Colonia	C.P.	RFC	
Correos electrónicos para envío de factura CFDI	Primer correo		Segundo correo		



ANEXO II. CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS PARA PUBLICACIÓN

(llenar formato en Word® y firmar a mano, escanear y enviar a correo según corresponda:

Artículos: CIICAG2018-articulos@uthermosillo.edu.mx, o

Carteles: CIICAG2018-carteles@uthermosillo.edu.mx,

Video o cortometraje: CIICAG2018-cortometrajes@uthermosillo.edu.mx

Información general: congresoCIICAG2018@uthermosillo.edu.mx)

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE HERMOSILLO
P R E S E N T E**

Quien este documento suscribe _____

Por este medio manifiesto que _____ (*colocar según sea el caso Artículo, Cartel, Video o Cortometraje*) intitulado:

que he enviado para participar en el Primer Congreso Internacional de Investigación, Cuerpos Académicos y Grupos Disciplinarios (CIICAG) “Científico y Tecnológico la “Ciencia Cerca de Ti”, no ha sido publicada en otro medio electrónico o documento impreso. Por lo tanto, manifiesto mi conformidad que se presente como original en la publicación que la UTH, CCAyGD, editará como Libro Electrónico y/o impreso con el ISBN correspondiente.

Por lo anteriormente expuesto los autores, ceden los derechos de publicación y difusión del producto mencionado a la Universidad Tecnológica de Hermosillo (UTH) y Comité de Cuerpos Académicos y Grupos Disciplinarios (CAYGD) y Congreso Internacional de Investigación de Cuerpos Académicos y Grupos Disciplinarios (CIICAG).



La presente CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS PARA EDITAR Y PUBLICAR, se firma de conformidad a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Nombramiento: _____

Institución de adscripción: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono (s): _____

Firma: _____

Autores en orden de aparición:

Firma

Autor 1*: _____

Autor 2: _____

Autor 3: _____

Autor 4: _____

Autor 5: _____

Autor 6: _____



ANEXO III. CARTA COMPROMISO DE PAGO PERSONAL (EXTERNO)

(llenar y firmar a mano, escanear y enviar al correo:
congresoCIICAG2018@uthermosillo.edu.mx)

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE HERMOSILLO P R E S E N T E

Por este medio, me comprometo a realizar el pago correspondiente de la cuota para formalizar mi inscripción al Primer Congreso Internacional de Investigación, Cuerpos Académicos y Grupos Disciplinarios (CIICAG 2018) "Científico y Tecnológico la Ciencia Cerca de Ti"; sustentando así, el interés de que se inscriba mi participación académica en el libro Electrónico del evento:

En mi carácter de ponente: (Seleccione con una X la opción

- Profesor
 Investigador
 Alumno
 Asistente

Para presentar:

Nombre de la (s) ponencia artículo (s) _____, cartel_____, video_____, cortometraje_____:

Como asistente_____

La cantidad que cubriré será de (_____)

M.N. \$ _____

Cuotas de inscripción

Las cuotas de inscripción son personales y únicas para cada participante (autor, coautor o asistente), una vez notificada cubren su presencia académica en el programa, además de los derechos materiales de trabajo, eventos académicos, actividades socio-culturales y constancias de participación sólo de quien realiza el pago.



Además del procedimiento de registro para contribuir con la vigilancia oportuna del proceso de formalización se consideran las siguientes cuotas de inscripción con reducción del monto por pago anticipado.

Público en general			
Categoría de inscripción	Cuota mínima hasta Agosto31	Cuota con descuento hasta 31 octubre	Cuota de inscripción noviembre
Ponentes	\$ 600.00	\$ 700.00	\$ 850.00
Asistentes	\$ 300.00	\$350.00	\$ 400.00
Estudiantes	\$ 100.00	\$ 150.00	\$ 200.00

Académicos (profesores o investigadores) que presenten trabajo (s) en coautoría con estudiante (s), tiene derecho a aparecer en el libro electrónico y recibir las constancias respectivas.

Los estudiantes, deberán acreditar en su registro el número de credencial escolar vigente, misma que le será solicitada al momento de su registro al congreso.

Nombre completo: _____

Fecha del compromiso para el pago _____

La presente CARTA COMPROMISO DE PAGO se firma a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma: _____

Nombre: _____