XVI CONGRESO INTERNACIONAL AMECRA 2011
Formato para inscripción de Trabajos Libres

Nombre: _____
Calle: _____ Colonia:_____
Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.:_____
Teléfono:_____ Fax:_____
Correo electrónico_____

( ) Presentación en Podium ( ) Cartel

( ) Ortopedista ( ) Otro_____

( ) Residente/Ortopedista en curso de Posgrado Hospital de afiliación: _____
_____ Universidad:_____

Título:_____
_____
Autor:_____
_____
Coautores: _____
Nota:
Incluya cuatro párrafos y un máximo de 250 palabras en los siguientes capítulos: Objetivo, Material y Métodos, Resultados y Conclusiones. No use negritas o subrayado.

Informes y envío del resumen a: concursoamecra2011@gmail.com