



federación española de higienistas dentales

SOLICITUD DE PRESENTACIÓN AL PREMIO HIDES 2___

datos

Título:

Autor/es:

.....

.....

Datos representante

Nombre:

Dirección: C.P.:

Localidad: Provincia:

Teléfono: FAX: E-mail:

Categoría

- PREMIO HIDES DE COMUNICACIÓN ORAL
- PREMIO HIDES DE COMUNICACIÓN EN PÓSTER
- PREMIO HIDES DE INVESTIGACIÓN

Firmado:

D.N.I.:

Fecha:

FIRMA

Enviar a: hides@hides.es
C/Calvo Sotelo 19 - 1º B 33007, Oviedo, ASTURIAS