|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. de registro: | | | | | | | No llenar |
| **TÍTULO DEL TRABAJO (ESPAÑOL)**  (Mayúsculas, Nombres científicos en itálicas, máximo 15 palabras) | Escriba aquí el título de su trabajo de acuerdo a las normas solicitadas. | | | | | | |
| **TÍTULO DEL TRABAJO (INGLÉS)**  (Mayúsculas y minúsculas, Nombres científicos en itálicas) | Escriba aquí el título de su trabajo de acuerdo a las normas solicitadas. | | | | | | |
| **Correo electrónico del ponente:** | Escriba aquí el correo electrónico del ponente. | | | | | | |
| **Correo electrónico del autor**  **de correspondencia:** | Escriba aquí el correo electrónico del autor de correspondencia. | | | | | | |
| **Teléfono:** | Escriba aquí un número telefónico de contacto. | | | | | | |
| **No. recibo de pago y Banco** | Escriba aquí la referencia del pago bancario que viene en su recibo. | | | | | | |
| **¿Requiere factura?** |  | | | | | | |
| **En caso de requerir factura**  **coloque su RFC completo** | Escriba aquí el RFC con todos los datos. | | | | | | |
| **TIPO DE PRESENTACIÓN:**  Marque con una X | **ORAL** |  | **POSTER** |  | **SECCIÓN:** | XXX | |
| SECCIONES DEL CONGRESO | | | | | | | |
| **AA** - Aracnología y Acarología; **AGR** - Agroecología; **BHN** - Biología e Historial Natural; **CB** - Control Biológico; **EA** - Entomología Agrícola; **EC** - Ecología y Comportamiento; **EF** - Entomología Forestal; **EMF** - Entomología Médica y Forense; **ES -** Estudiantil; **EUL** - Entomología Urbana y Legal; **EV** - Entomología Veterinaria; **FTBM** - Fisiología, Toxicología y Biología Molecular; **NTAE** - Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Entomología; **SM** - Sistemática y Morfología. | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autor** | **No. de**  **Socio** | **Nombre (s) completo(s), Apellido Paterno-Apellido Materno**  **Marcar con un asterisco (\*) al Ponente y dos asteriscos (\*\*) al autor de correspondencia** |
| 1 | XXXX | Nombre del autor 1 |
| 2 |  | Nombre del autor 2 |
| 3 |  | Nombre del autor 3 |
| 4 |  | Nombre del autor 4 |
| 5 |  | Nombre del autor 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor** | **Instituto o laboratorio, nombre y dirección de las Instituciones** |
| 1 | Coloque aquí departamento, nombre y dirección de la institución del autor 1. |
| 2 | Coloque aquí departamento, nombre y dirección de la institución del autor 2. |
| 3 | Coloque aquí departamento, nombre y dirección de la institución del autor 3. |
| 4 | Coloque aquí departamento, nombre y dirección de la institución del autor 4. |
| 5 | Coloque aquí departamento, nombre y dirección de la institución del autor 5. |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO EN ESPAÑOL MÁXIMO DOS LÍNEAS** | |
| TÍTULO INGLÉS | |
| Autores (máximo 5) – superíndice número consecutivo que corresponda a instituciones, asterisco autor de correspondencia | |
| Instituciones (superíndice que corresponda a los autores) | |
| **RESUMEN** | **ABSTRACT** |
| XXXXXXXXXX  Márgenes 2.5 cm (4 lados)  A un espaciado | XXXX  Traducción al inglés del resumen |
| **Palabras clave:** | **Keywords:** |
| XXXXXXXXXXXX – Máximo 3 | XXXXXXX – traducción Palabras clave |

Nota: No debe exceder una página

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo  Descripción generada automáticamente | **ACADEMIA ENTOMOLÓGICA DE MÉXICO A.C.**  **SOCIEDAD MEXICANA DE ENTOMOLOGÍA A.C.**  ***Por el mejor conocimiento de la fauna entomológica de México***  **PONENTES**  **(La inscripción al congreso incluye la membresía)**  **INSCRIPCIÓN/RENOVACIÓN MEMBRESÍA**  **SOCIO ACTIVO2024** | | | | | | | | C:\Users\Jesus\Documents\Pagina SME 2012\files\sme_logo.png |
| **Nombre completo** | |  | | | | | | | |
| **Número de miembro** | |  | | | | **Nueva membresía:** | |  | |
| **Grado Académico** | |  | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)** | |  | | | | | | | |
| **Ciudad, Estado y País de residencia** | |  | | | | | | | |
| **Dirección Personal**  (opcional) | |  | | | | | | | |
| **Teléfonos con lada** | | **Personal** | **Casa:** | | | | **Celular:** | | |
| **Institucional:** | | | | | | | |
| **Correos electrónicos** | | **Personal:** | | | | | | | |
| **Institucional:** | | | | | | | |
| **Institución** | |  | | | | | | | |
| **Dirección Institucional** | |  | | | | | | | |
| **Si requiere factura:**  **RFC Completo (razón social, dirección, concepto). En caso de ser extranjero coloque los datos a quien se le realizará el recibo de pago.** | | | |  | | | | | |
| **Grupo(s) de Interés** | |  | | | | | | | |
| **Área de Interés** | |  | | | | | | | |
| **Actividad**  **(las que aplique)**  **\* Fecha probable de término** | | **Investigador:** | | | **Docente:** | | | **Empleado:** | |
| **\*Estudiante Lic.:** | | | **\*Estudiante M.C.:** | | | **\*Estudiante Dr.:** | |
| **\*Posdoctorado:** | | | **Público en general:** | | | **Otro:** | |
| **Links de perfiles académicos personales (ORCID, Publons, RG, Scopus, etc.):** | | | | | | | | | |

CUENTA PARA DEPÓSITOS DE PAGOS DE INSCRIPCIÓN  
**BANCO SANTANDER**  
A NOMBRE DE: **ACADEMIA ENTOMOLOGICA DE MEXICO A.C.**  
No. DE CUENTA: **65-50866901-2**  
CLABE INTERBANCARIA: **014180655086690122**

|  |
| --- |
| Incluya imagen de pago  (transferencia o recibo banco) |

|  |
| --- |
| Si es estudiante, además incluya evidencia vigente |