



## Concurso Interno de IMÁGENES CEDENNA 2024 Formulario de participación

Fecha de postulación a concurso: xx/xx/24

Del autor:

**Nombre:**

**Rut o pasaporte:**

**Área de Investigación:**

**Programa o carrera:**

**Universidad:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono de contacto:**

[Duplique esta información en caso de existir más autores, borre esta línea de lo contrario.](#)

**Nombre:**

**Rut o pasaporte:**

**Área de Investigación:**

**Programa o carrera:**

**Universidad:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono de contacto:**

[Duplique esta información en caso de existir más autores, borre esta línea de lo contrario.](#)

**Nombre:**

**Rut o pasaporte:**

**Área de Investigación:**

**Programa o carrera:**

**Universidad:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono de contacto:**

[Duplique esta información en caso de existir más autores, borre esta línea de lo contrario.](#)