



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.](#)