

**V CONGRESO ADESyD**

***“Compartiendo (visiones de) Seguridad”***

**Fecha: 27 de noviembre de 2018**

**SOLICITUD DE ASISTENCIA**

-La asistencia está contemplada en las normas generales de la convocatoria del congreso como una de las fórmulas de participación en el mismo.

-Toda persona interesada en participar como asistente deberá remitir cumplimentada esta solicitud a la dirección de correo electrónico: [jdiaztoribio@adesyd.es](mailto:jdiaztoribio@adesyd.es) , antes del día **25 de noviembre de 2018.**

-La participación como asistente está condicionada a la **aceptación expresa de esta solicitud por el Comité Organizador**, cosa que hará mediante el envío por correo electrónico de una invitación de asistencia de acuerdo con los datos facilitados en esta misma hoja.

-Se puede asistir a un panel, a varios paneles o al conjunto del Congreso.

-Todos los asistentes tendrán derecho a recibir un “**certificado de asistencia**”, si así expresamente lo solicitan, y que será entregado al finalizar el proceso de exposición de cada una de las áreas. Este documento será emitido con los datos que figuren en esta misma solicitud.

**DATOS DEL ASISTENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS**  **(datos obligatorios)** |  | |
| **DNI (obligatorio)** |  | |
| **Filiación académica o profesional (voluntario)** |  | |
| **FORMA DE CONTACTO** | **Tfno (voluntario)** |  |
| **Correo electrónico (obligatorio)** |  |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN** | **¿SOLICITA LA PARTICIPACIÓN EN TODO EL CONGRESO?**  **SÍ NO** | |
| **ÁREAS EN LAS QUE SOLICITA LA PARTICIPACIÓN** | |
|  | |
|  | |
| **¿DESEA RECIBIR CERTIFICADO DE ASISTENCIA? SÍ NO** | | |