

RECIBO EMITIDO A NOMBRE DE:

FECHA:

EL AUTOR QUE PRESENTA ES MENOR DE 30 AÑOS: SI / NO

TÍTULO DEL TRABAJO:

Apellido/s y Nombre/s	Institución	Indicar con una X si es:		
		Docente (D)	Profesional (P)	Alumno (A)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

## COMPROBANTE PARA LA FACULTAD

RECIBO EMITIDO A NOMBRE DE:

FECHA:

EL AUTOR QUE PRESENTA ES MENOR DE 30 AÑOS: SI / NO

TÍTULO DEL TRABAJO:

Apellido/s y Nombre/s	Institución	Indicar con una X si es:		
		Docente (D)	Profesional (P)	Alumno (A)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

## COMPROBANTE PARA LOS AUTORES