

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Profesión** | **Afiliación institucional** | **Celular de contacto** | **Correo electrónico** | **Ciudad de residencia** |
|  |  |  |  |  |  |

Por favor envíe este formulario de registro, anexando el volante de pago (si aplica) a la dirección de correo electrónico de la organización del congreso:

**encuentroinvestigacioneconomia@gmail.com**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENTES**

Profesionales  $50.000 pesos

Estudiantes $30.000 pesos