

## Inscripción de los Científicos CON DERECHO A PARTICIPAR EN LOS DEBATES (INSCRIPCIÓN GRATUITA)

### DATOS PERSONALES.

Nombre completo del Científico que se inscribe al Congreso Mundial

País de origen:

País de su actual residencia:

Domicilio actual: Ciudad/ Población/ Calle:  
 N°:  Piso:  País:

Teléfono:  Web de referencia:

Correo electrónico:

Pasaporte:  n° Identidad:

### IDENTIDAD CIENTÍFICA.

Universidad a la que actualmente pertenece, u otra institución científica:

 de: 

Señale en calidad de Profesor / investigador o especifique otro:

- Profesor

- Investigador

- especifique otro:

Facultad y/o grupo de investigación:

Responsable de la unidad:  Contacto:

Universidad/ Universidades en las que ha obtenido las licenciaturas o grados:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Investigaciones científicas que ha realizado:

---

---

---

---

---

---

---

Investigaciones científicas en las que ha participado:

---

---

---

---

---

---

---

## PARTICIPACIÓN EN EL CONGRESO MUNDIAL

Señale el apartado en el que desea inscribirse:

- LA INTELIGENCIA HUMANA.
- LA SUPERDOTACIÓN.
  - El Síndrome de Disincronía.
  - El Diagnóstico Clínico Integrado.
  - Los Estilos de Aprendizaje de los Alumnos Superdotados.
- LA PRECOCIDAD INTELECTUAL.
- EL TALENTO SIMPLE Y EL TALENTO COMPUESTO.
- LAS ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES.
- EL DERECHO A LA EDUCACIÓN EN LA DIVERSIDAD.
- EL DERECHO A LA EDUCACIÓN EN LIBERTAD.

Indique lo que desea presentar:

- Una propuesta de ampliación de texto.
- Una propuesta de modificación de texto.
- Una propuesta de eliminación de texto.
- Otra. Especifique

Explique sintéticamente su propuesta:

---

---

---

---

---

---

---

### AVALES CIENTÍFICOS.

Científico A que avala la inscripción y la propuesta.

#### DATOS PERSONALES.

Nombre completo del Científico que ofrece su aval:

País de origen:

País de su actual residencia:

Domicilio actual: Ciudad/ Población/ Calle:

 Nº:  Piso:  País: 

Teléfono:  Web de referencia:

Correo electrónico:

Pasaporte:  nº Identidad:

#### IDENTIDAD CIENTÍFICA.

Universidad a la que actualmente pertenece, u otra institución científica:

 de: 

Señale en calidad de Profesor / investigador o especifique otro:

- Profesor

- Investigador

- especifique otro:

Facultad y/o grupo de investigación:

Responsable de la unidad:  Contacto:

Universidad/ Universidades en las que ha obtenido las licenciaturas o grados:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Doctorado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Doctorado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Investigaciones científicas que ha realizado:

---

---

---

---

---

---

---

Investigaciones científicas en las que ha participado:

---

---

---

---

---

---

---

## AVALES CIENTÍFICOS.

**Científico B que avala la inscripción y la propuesta.**

### DATOS PERSONALES:

Nombre completo del Científico que ofrece su aval

País de origen:

País de su actual residencia:

Domicilio actual: Ciudad/ Población/ Calle:  
 Nº:  Piso:  País:

Teléfono:  Web de referencia:

Correo electrónico:

Pasaporte:  n° Identidad:

### IDENTIDAD CIENTÍFICA:

Universidad a la que actualmente pertenece, u otra institución científica:  
 de

Señale en calidad de Profesor / investigador o especifique otro:

- Profesor  
 - Investigador  
 - especifique otro

Facultad y/o grupo de investigación:

Responsable de la unidad:  Contacto:

Universidad/ Universidades en las que ha obtenido las licenciaturas o grados:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Licenciatura o grado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Doctorado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Doctorado en:

Año:  Universidad:  Ciudad:

Investigaciones científicas que ha realizado:

---

---

---

---

---

---

---

---

Investigaciones científicas en las que ha participado:

---

---

---

---

---

---

---

---

Formalizada la inscripción deberá remitirla al correo del Congreso Mundial [congreso.mundial@altas-capacidadescse.org](mailto:congreso.mundial@altas-capacidadescse.org) acompañando, del interesado y de los dos avales científicos los siguientes documentos:

- Currículo.
- Pasaporte o Documento oficial de Identidad.
- Foto carnet.

**RECIBIRÁ LA CLAVE Y CONTRASEÑA PARA ACCEDER AL CONGRESO MUNDIAL, SUSTANCIAR SU PROPUESTA Y PARTICIPAR EN LOS DEBATES.**

Muchas Gracias.

