**Formulario**

**XXV CONGRESO COLABIOCLI 2022**

**LEON, MX (30 de marzo al 02 de abril 2022)**

***Envíe este formulario como archivo DOC o PDF EDITABLE (no jpg u otros* *formatos)***

1. **Datos personales:**

Apellido nombre ..............................................................................................................................................................

Correo electrónico...........................................................................................................................................................

Dirección del lugar de trabajo………………………………………………................…………………………………….…..

Código postal ……………… Ciudad ..……………………………………… ............... País …………………………….....

1. **Representación de la sociedad:**

Nombre de la sociedad miembro de la IFCC ……...............................................................................................................................................................................

**es necesaria una carta de apoyo de la Sociedad Nacional**

1. **Declaración personal:**

En no más de 300 palabras, explique lo que espera ganar asistiendo al Congreso

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

………………………………………………………….......................……………………….........................………………..

1. **Envío de resúmenes de trabajos científicos:** ❑ Si (por favor adjunte la copia) ❑ No
2. **Declaración personal**

□ tengo menos de 40 años el 1 de enero del año de la solicitud (**se debe incluir una copia del pasaporte con la solicitud)**

□ es la primera vez que me conceden una beca de viaje de la IFCC.

 soy de un país miembro de la IFCC;

□ escribiré un breve iarticulo de mi experiencia para publicarlo en IFCC News**.**

**FECHA**......................................... **FIRMA** ..............................................................

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

*  EL MONTO DE LA BECA DE VIAJE CUBRIRÁ:
  + GASTOS DE ALOJAMIENTO (80 EURO / NOCHE - 3 NOCHES - IMPORTE TOTAL HASTA: 240 €)
  + UNA CONTRIBUCIÓN A LOS GASTOS DE VIAJE
* **IFCC RECONOCE QUE ESTO PUEDE NO COINCIDIR TOTALMENTE CON LOS COSTOS DE VIAJE DE LOS PARTICIPANTES.**
* **NINGÚN OTRO FONDO SERÁ TRANSFERIDO AL DESTINATARIO DESIGNADO.**
* Para reembolsar el costo del boleto de viaje en clase económica, necesitamos recibir el boleto electrónico con el costo claro
* Los solicitantes seleccionados pueden esperar un registro gratuito para el congreso.
* Si necesita ayuda con respecto a las visas, no dude en ponerse en contacto con la oficina de la IFCC ([ifcc@ifcc.org](mailto:ifcc@ifcc.org)).
* Las becas se pagarán después del congreso con evidencia de asistencia.

**Estoy de acuerdo con los términos y condiciones anteriores.**

**FECHA**......................................... **FIRMA** ..............................................................

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

**□** COPIA DEL PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD

**□** CARTA DE APOYO DE LA SOCIEDAD NACIONAL DE LA IFCC

**□** RESÚMENES DE TRABAJOS CIENTÍFICOS (SI FUE INVIADO)

Envíe el formulario completo junto con los documentos necesarios **antes de la fecha límite establecida**, **15 de Febrero** a: **ifcc@ifcc.org**