****

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE TRABAJO A LAS JORNADAS Y DECLARACIÓN VERAZ**

**II JORNADA CASTELLANO LEONESA DE INVESTIGACIÓN EN LACTANCIA MATERNA**

***“Lactancia Materna y Ciencia: Nutriendo el Futuro”***

**COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA DEL ÁREA DE SALAMANCA**

Mediante el presente documento y en base a las normas establecidas de participación a las II Jornadas Castellano-leonesas de Investigación en Lactancia Materna del Comité de Lactancia Materna del Área de Salamanca, los que constan a continuación solicitamos la inclusión del trabajo con los siguientes datos para su aceptación y exposición en dichas Jornadas:

**TÍTULO DEL TRABAJO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PSEUDÓNIMO DEL TRABAJO (solo una palabra)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE TRABAJO**

Estudio de Investigación finalizado / Proyecto de Investigación o innovador / Revisión bibliográfica o sistemática / Trabajo fin de Grado, Máster o Residencia / Caso clínico

**AUTORES**

En caso de ser elegido para comunicación oral en las Jornadas, el autor principal será el ponente del trabajo.

**Autor principal:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| TITULACIÓN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELEFONO DE CONTACTO |  |
| GERENCIA DE TRABAJO |  |
| SERVICIO / CENTRO |  |

**Resto de autores (5 máximo):**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| TITULACIÓN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| TITULACIÓN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| TITULACIÓN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| TITULACIÓN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| TITULACIÓN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

**DECLARACIÓN VERAZ DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO**

Con la presentación de esta solicitud, los autores referidos DECLARAN que el trabajo presentado a estas Jornadas es original de estos y no ha sido presentado a ningún evento o certamen con anterioridad a estas Jornadas, así como que no ha sido publicado en revistas científicas de ámbito nacional o internacional, según lo establecido en las bases del presente evento.

La falsedad de esta declaración o el incumplimiento de la normativa relativa a la presentación y/o exposición de trabajos en las Jornadas, faculta a la organización a cancelar la participación de los autores en las Jornadas con este y cualquier otro trabajo presentado, así como a emprender cualesquiera acciones legales contra las personas listadas en esta solicitud.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_