



DATOS DE LA AUTORÍA

NOMBRE Y APELLIDOS (AUTOR/A PRINCIPAL)

PAÍS DE RESIDENCIA

CENTRO DE TRABAJO

DNI / PASAPORTE

CATEGORÍA PROFESIONAL

ENFERMERO/A

FISIOTERAPEUTA

CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

PRESENCIAL*

ONLINE**

TELÉFONO

* obligatorio para residentes en España

** opcional para residentes fuera de España

COAUTORÍA (HASTA 5 COAUTORES/AS)

COAUTOR/A 1

NOMBRE Y APELLIDOS

PAÍS DE RESIDENCIA

CENTRO DE TRABAJO

DNI / PASAPORTE

CATEGORÍA PROFESIONAL

ENFERMERO/A

FISIOTERAPEUTA

OTRAS

CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

PRESENCIAL*

ONLINE**

NO INSCRIPCIÓN

TELÉFONO

* obligatorio para residentes en España

** opcional para residentes fuera de España

COAUTOR/A 2

NOMBRE Y APELLIDOS

PAÍS DE RESIDENCIA

CENTRO DE TRABAJO

DNI / PASAPORTE

CATEGORÍA PROFESIONAL

ENFERMERO/A

FISIOTERAPEUTA

OTRAS

CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

PRESENCIAL*

ONLINE**

NO INSCRIPCIÓN

TELÉFONO

* obligatorio para residentes en España

** opcional para residentes fuera de España

COAUTOR/A 3

NOMBRE Y APELLIDOS

PAÍS DE RESIDENCIA

CENTRO DE TRABAJO

DNI / PASAPORTE

CATEGORÍA PROFESIONAL

ENFERMERO/A

FISIOTERAPEUTA

OTRAS

CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

PRESENCIAL*

ONLINE**

NO INSCRIPCIÓN

TELÉFONO

* obligatorio para residentes en España

** opcional para residentes fuera de España

COAUTOR/A 4

NOMBRE Y APELLIDOS

PAÍS DE RESIDENCIA

CENTRO DE TRABAJO

DNI / PASAPORTE

CATEGORÍA PROFESIONAL

ENFERMERO/A

FISIOTERAPEUTA

OTRAS

CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

PRESENCIAL*

ONLINE**

NO INSCRIPCIÓN

TELÉFONO

* obligatorio para residentes en España

** opcional para residentes fuera de España

COAUTOR/A 5

NOMBRE Y APELLIDOS

PAÍS DE RESIDENCIA

CENTRO DE TRABAJO

DNI / PASAPORTE

CATEGORÍA PROFESIONAL

ENFERMERO/A

FISIOTERAPEUTA

OTRAS

CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

PRESENCIAL*

ONLINE**

NO INSCRIPCIÓN

TELÉFONO

* obligatorio para residentes en España

** opcional para residentes fuera de España

DATOS DEL TRABAJO

TÍTULO DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO

SEUDÓNIMO

DECLARACIONES OBLIGATORIAS

Declaro que todas las personas autoras aprueban esta presentación.

SI NO

Acepto íntegramente las Bases del Congreso.

SI NO

Garantizo la originalidad del trabajo.

SI NO

Autorizo la cesión de derechos según Bases.

SI NO

Me comprometo a enviar Resumen y Póster en plazo según Bases.

SI NO

En caso de ser finalista, acepto la defensa según modalidad y me comprometo a enviar la presentación de mi trabajo (en caso de presentarse a cualquiera de las siguientes modalidades: estudio de investigación finalizado, proyecto de investigación, revisión sistemática y proyecto innovador).

SI NO

Autorizo el tratamiento de datos conforme a la política de protección de datos.

SI NO

INFORMACIÓN IMPORTANTE RELATIVA AL ENVÍO DE TU TRABAJO

CÓMO ENVIAR TU TRABAJO

A través del correo electrónico:
congresointernacional@satse.es

Es necesario que en el asunto del correo, aparezca:

→ Si se envía Ficha Resumen, escribir:

Resumen-SEUDÓNIMO

→ Si se envía Póster del trabajo, escribir:

Póster-SEUDÓNIMO

FECHAS DE ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN

Solicitud de participación:

→ hasta el **15 de mayo de 2026**

Ficha Resumen:

→ hasta el **30 de junio de 2026**

Póster científico:

→ hasta el **31 de julio de 2026**