







26, 27 Y 28 DE NOVIEMBRE 2025

FORMATO PARA EL REGISTRO DE REVISTAS

PUNTOS QUE DEBE DE CUBRIR EL RESPONSABLE DE

| LA REVISTA A PRESENTAR | |
|---|----------|
| Nombre de la revista | 11 |
| | |
| Nombres del autor(es) | 1 5 2 |
| Uni | |
| Name has the land to the state of the state | |
| Nombre de la institución que representa | |
| i chi esenta | |
| Número de la revista | |
| | |
| Misión o visión de la revista | |
| | |
| Propósito de la revista | |
| Proposito de la revista | |
| | |
| Temáticas abordadas | |
| | |
| Destinatarios | <u> </u> |
| | |
| Correo de contacto | 1 1/1 |
| | |
| | |
| Número de celular de contacto | |
| | |
| Fecha de registro: | |
| A partir de la publicación de la presente convocatoria hasta el | |
| 10 de noviembre | |

Enviar el formato al correo: conacam.nal@gmail.com

