**FACULTAD DE HUMANIDADES Y ARTES**

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS HISTÓRICAS Y SOCIALES**

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN**

**(SIMPOSIO)**

**FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCION XVII JORNADAS DE HISTORIA REGIONAL DE CHILE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Investigador responsable[[1]](#footnote-1) |  |
| Universidad o Institución |  |
| Título o Grado Académico |  |
| Eje temático |  |
| Lugar de residencia |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**Resumen de problema propuesto** (500 palabras; Times New Roman 12; Interlineado 1,5)

1. Esta ficha debe replicarse para cada investigador que integre el Simposio. [↑](#footnote-ref-1)