



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

REGISTRATION FORM

II CONGRESO DE JÓVENES INVESTIGADORES SOBRE LA UNIÓN EUROPEA
3 y 4 DE OCTUBRE DE 2019

II EUROPEAN UNION YOUNG RESEARCHERS CONFERENCE
OCTOBER, 3th and 4th, 2019

DATOS PERSONALES - PERSONAL DATA		
Nombre - Name:	Apellidos - Surname	
Domicilio- Street Address		
Población-City/town:	País - Country	Código postal-PostCode
Teléfono - Telephone number	Correo electrónico - E-mail Address	
Titulación - Educational Qualification :		
Presenta Comunicación- Presents oral paper (Marque la casilla pertinente - Tick appropriate box)		SI- YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN -TITLE OF THE ORAL PRESENTATION :		

RESUMEN (mínimo- máximo 500 palabras)- **SUMMARY** (Minimum 200 words-maximum 500 words):

Los datos que nos facilite serán incorporados a un fichero, cuyo titular es el Instituto de Estudios Europeos, con el fin de remitirle información sobre nuestros cursos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito al Instituto de Estudios Europeos.