Formulario de Inscripción de Candidatura al CD de AHILA

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo al que postula: |  |
| Apellido: |  |
| Nombre: |  |
| Email: |  |
| Profesión: |  |
| Disciplina enseñada: |  |
| Afiliación institucional: |  |
| Universidad:  |  |
| Departamento: |  |
| Centro de Investigación: |  |
| Cargo ocupado: |  |
| País de residencia: |  |

Perfil científico

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidad temporal(pre-colombina/colonial/Siglo XIX/ Siglo XX-XXI): |  |
| Especialidad regional: |  |
| Temas de investigación: |  |
| Lengua de investigación: |  |

Fecha:

Firma: