

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA PLASTICA ESTETICA  
MAXILOFACIAL Y DE LA MANO  
FORMATO DE RESUMEN

TITULO (MAYUSCULA)

NOMBRE(ES) AUTOR(ES) GRADO INSTITUCION (Minúsculas)

RESUMEN. ESPACIO SENCILLO, SIN DEJAR MARGEN (Minúsculas)

Dirección. Tel. Fax. Autor Principal

Nombre presentador

Enviar original y cuatro (4) copias con identificación del Autor(es) y cuatro (4) copias sin identificación. Envíelo con la FORMA OFICIAL DEL REGISTRO DE RESUMEN, por correo certificado, con base en las fechas fijadas en los Boletines Informativos y en la Web. **Trabajos a Concurso y Trabajos de Ingreso**, SECRETARIA GENERAL de la S.C.C.P. en Bogotá, Colombia. Los **Trabajos Libres – Resumen**, deben ser enviados a la SECRETARIA DEL CONGRESO en Cartagena, Colombia, vía electrónica, [Ccongreso2005@costa.net.co](mailto:Ccongreso2005@costa.net.co) ó al Fax N° : (57-5) 6658 065