**FORMATO DE COMUNICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO (**mayúsculas**) |  |
| Autores |  |
| Centro |  |

**Código (No rellenar):**

Tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| TEMAS   * Medicina del Deporte. * Entrenamiento y mejora del rendimiento. * Biomecánica. * Cardiología del deporte. * Fisiología del esfuerzo. * Antropometría, nutrición y ayudas ergogénicas. * Lesiones deportivas: diagnóstico, prevención y tratamiento. * Actividad física y salud. | Texto (máximo 300 palabras ó 3000 caracteres) ajustándose al siguiente esquema: introducción, material y métodos, resultados y conclusiones. Obligatorio incluir palabras clave en su apartado. |
| Palabras clave (3 máximo): | |

**INSTRUCCIONES**

Deberá seguir estrictamente las instrucciones de la normativa de remisión de abstracts (consultar el programa del Congreso) y a la hora de escribir el abstract en el formulario recuerde:

**Título**: Todo en mayúsculas (se deben poner las tildes si las hubiere en cualquier palabra.

**Autores**: Se escribirán de la siguiente manera, siguiendo estrictamente el uso del punteado: Martínez E, Pérez A, Rodríguez M.

**Centro**: Indicar su nombre y localidad. Si se indican varios, con referencia a los autores se describirán: (1) Primer centro. (2) Segundo centro. Y así sucesivamente. En los autores se indicarán: Martínez E (1), Pérez A (2), Rodríguez M (1,2). Y así sucesivamente.

**Extensión del abstract**: máximo 300 palabras ó 3000 caracteres. Es inamovible.

El contenido del escrito debe quedar incluido en el marco de la primera página. Sólo se puede superar, si fuera estrictamente necesario, en el primer tercio de la segunda página.

Si se incluye tabla, sigue rigiendo lo anteriormente expuesto, y se incluirá como tabla de Word, nunca como imagen.

Si se incluye imagen, se hará en formato jpg.

**Palabras clave**: Recuerde indicar, al menos tres, e inclúyalas en el recuadro indicado para tal fin. Escriba las palabras siguiendo este formato de escritura y puntuación.: Fisiología. Medicina. Lesión deportiva.

**Datos del responsable de la comunicación**: Complete todos los apartados del formulario. Esta persona es la encargada de comunicar con los Comités del Congreso y la única que recibirá las notificaciones. Por favor, no se comuniquen con el Congreso más que a través de esta persona.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL RESPONSABLE DE LA COMUNICACIÓN** | |
| Nombre y apellidos |  |
| DNI/Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| Código postal |  |
| Localidad/provincia |  |
| Dirección electrónica |  |
| Teléfono móvil/fijo |  |
| Titulación académica (Grado/Licenciatura/Diplomatura) |  |
| Centro de trabajo |  |