



**Secretaría de Investigación y Posgrado  
Especialización y Maestría en Lenguajes Artísticos Combinados**

**X Simposio en Lenguajes Artísticos Combinados**

**Ficha de inscripción**

**Nombre y apellido del/la autor/a o autores/as:**

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**Eje temático de la ponencia:**

**Título de la ponencia:**

**Universidad o institución:**