

XXXIII CONGRESO NACIONAL DE  
TÉCNICOS EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA y TÉCNICOS EN EMERGENCIAS SANITARIAS  
“Intervención de los TCE y TES en el cuidado y seguridad del paciente”  
Madrid, 5, 6 y 7 de junio de 2024 (FECHAS PROVISIONALES)

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PONENCIA**

| AUTOR              |           |                         |  |
|--------------------|-----------|-------------------------|--|
| Título del trabajo |           |                         |  |
| Autor              |           | DNI                     |  |
| Domicilio          |           |                         |  |
| Código Postal      | Localidad |                         |  |
| Provincia          |           | Tel.:                   |  |
| Correo-e           |           |                         |  |
| Centro de trabajo  |           |                         |  |
| Nº de afiliación   |           | Provincia de afiliación |  |

| AUTOR              |           |                         |  |
|--------------------|-----------|-------------------------|--|
| Título del trabajo |           |                         |  |
| Autor              |           | DNI                     |  |
| Domicilio          |           |                         |  |
| Código Postal      | Localidad |                         |  |
| Provincia          |           | Tel.:                   |  |
| Correo-e           |           |                         |  |
| Centro de trabajo  |           |                         |  |
| Nº de afiliación   |           | Provincia de afiliación |  |

| AUTOR              |           |                         |  |
|--------------------|-----------|-------------------------|--|
| Título del trabajo |           |                         |  |
| Autor              |           | DNI                     |  |
| Domicilio          |           |                         |  |
| Código Postal      | Localidad |                         |  |
| Provincia          |           | Tel.:                   |  |
| Correo-e           |           |                         |  |
| Centro de trabajo  |           |                         |  |
| Nº de afiliación   |           | Provincia de afiliación |  |

| AUTOR              |           |                         |  |
|--------------------|-----------|-------------------------|--|
| Título del trabajo |           |                         |  |
| Autor              |           | DNI                     |  |
| Domicilio          |           |                         |  |
| Código Postal      | Localidad |                         |  |
| Provincia          |           | Tel.:                   |  |
| Correo-e           |           |                         |  |
| Centro de trabajo  |           |                         |  |
| Nº de afiliación   |           | Provincia de afiliación |  |

Por favor, cumplimenten la ficha con letra de imprenta y remítala por correo-e a: [congresofae@fundacionfae.org](mailto:congresofae@fundacionfae.org) Recuerde que es **obligatorio cumplimentar todos los datos**. No se admitirá ningún póster/comunicación escrita que no venga acompañada de la correspondiente ficha de participación.