



## Presentaciones Científicas - E- PÓSTER ESTUDIANTIL

### Institución a la que representa

Universidad/Facultad/Cátedra : .....

Hospital : ..... Independiente : .....

Otros : .....

### Autores (Apellido y nombres)

### Título (Prof. / Dr. / Od / otros)

1º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Datos del autor principal:

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Tipo de estudio:

Ensayo clínico  Estudio de casos y controles  Estudio de cohortes

Estudio transversal  Presentación de casos  Revisión bibliográfica  Comentario

Otros  (aclarar): \_\_\_\_\_

Investigación básica  Investigación clínica  Presentación de casos  Revisión bibliográfica

Otros  (aclarar): \_\_\_\_\_

Trabajo a premio (marcar con una x si corresponde)

Título: \_\_\_\_\_

**Resumen:** (expresar claramente cuál es el aporte cognitivo que se intenta realizar; en no más de 250 palabras) 1) Definir el problema abordado, sus alcances e incumbencias 2) Resumir los materiales y métodos empleados 3) Resumir los resultados 4) Comunicar las conclusiones principales

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Bibliografía:** Adjunte las publicaciones (no más de tres) que considere relevante como antecedente del tema a presentar

---

---

---

### **BASES PARA PRESENTACION DE E- POSTER**

1. **Los poster son en formato digital pdf**
2. Solo podrán presentar **POSTERS DIGITALES** aquellos alumnos de la carrera de Odontología, de cualquier Universidad Pública o Privada, que se encuentren inscriptos al evento; por lo que deberán enviar la constancia de inscripción.
3. Podrán figurar hasta 4 autores por trabajo (debiendo estar todos inscriptos al evento), no pudiendo un autor figurar en más de dos trabajos (como autor principal o colaborador).
4. Los trabajos (formularios con los resúmenes correspondientes) deberán ser enviados por correo electrónico, completando la planilla correspondiente.

#### Recepción de los trabajos:

Secretaría de la Sociedad Argentina de Cirugía y Traumatología Bucocomaxilofacial  
Junín 959 – PB - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - CP1113 – Argentina  
e-mail: [sac@aoa.org.ar](mailto:sac@aoa.org.ar)  
Tel: 011- 4961-6141 interno 415

5. La fecha límite para la recepción de los trabajos que deseen participar será, sin excepción, el día **30 de abril del 2023.**
6. Deberá estar encabezado por el Título del Trabajo en letra imprenta (2cm), seguido por el pseudónimo del o de los autores; los cuales deberán presentar en la secretaría de la XXII Reunión un sobre cerrado en cuyo interior estarán el o los nombres (apellido y nombres) de cada autor del trabajo y por fuera del mismo el pseudónimo escogido para presentar el trabajo.
7. No se permitirá la inclusión de docentes tutores o profesionales así como tampoco agradecimientos, tanto en el póster impreso como en la defensa del mismo ante la Comisión Evaluadora.
8. El trabajo presentado deberá contener objetivos, material y método, resultado y conclusiones.
9. El o los presentadores de cada Póster deberán encontrarse a la hora establecida por la Comisión Organizadora para la Presentación oficial en público y a la Comisión Evaluadora de los mismos.
10. Los trabajos podrán ser descalificados por el Jurado si no cumplieran con los requisitos estipulados en este Reglamento.
11. Cualquier otro punto no estipulado en este Reglamento será resuelto por la Comisión Organizadora.
12. La Comisión Organizadora no se responsabiliza por los daños y/o pérdidas que pudieran sufrir los Trabajos presentados.

**Nota:** La Comisión Directiva de la Sociedad desea imprimir memorias de estos trabajos por lo que le solicitamos un resumen del mismo y la autorización para su impresión, la cual damos por hecho al recibir su resumen. (Recuerde que no es obligatorio, si lo hace, será considerado un acto de generosidad académica). Dicho resumen no deberá ser mayor de 250 palabras, y de preferencia debe acompañarla de una fotografía del expositor.