**3er. Congreso Latinoamericano de Yoga de la Risa**

**21-23 de Octubre de 2016**

**Ciudad de México**



**Cuestionario para Ponentes\***

Por favor llena este cuestionario y envíalo vía correo electrónico a: congreso@yogadelarisa.com

**Datos Personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Número telefónico** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Página web y/o Facebook** |  |
| **Breve biografía incluída ciudad y país de procedencia** |  |
| **Foto y autorización del uso promocional de la misma** | Indícanos de donde podemos obtener tu foto o inclúyela en este archivo**Es necesario tu consentimiento explícito para utilizar tu imagen en la promoción del evento**: |

**Acerca de la propuesta de tu presentación (30 minutos mínimo,**

**55 minutos máximo (incluyendo preguntas y respuestas):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título propuesto** |  |
| **Resumen de la presentación (100 palabras máximo)** |  |
| **Te sugerimos enviar un video de tu presentación subido a Youtube con duración de 1 minuto, incluyendo URL.** |  |
| **Porcentaje de participación activa de la audiencia: (0% - 100%)** |  |
| **Objetivo de Aprendizaje 1** |  |
| **Objetivo de Aprendizaje 2** |  |
| **Objetivo de Aprendizaje 3** |  |
| **Preferencias para el acomodo del salón (círculo, teatro,...)** |  |
| **Requerimientos audiovisuales: (música, reproductor de DVD, proyector, etc.)** |  |
| **¿Alguna información adicional que debamos saber?** |  |

**\*La recepción de esta propuesta por parte de la organización del Congreso Latinoamericano de Yoga de la Risa, *NO* garantiza en forma alguna la aceptación de la misma.**

**La notificación de aceptación o denegación de esta propuesta se efectuará aproximadamente 30 días antes de la celebración del Congreso.**