|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nombre y apellidos |  |
| 2 | Código ORCID |  |
| 3 | Afiliación Institucional |  |
| 4 | Correo electrónico |  |
| 5 | Celular |  |
| 6 | Grados académicos y títulos profesionales | Institución que lo otorga:     1. Bachiller \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Licenciatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Magister \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Doctor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 | Diplomados y/o otros estudios ||
| 8 | Premios o reconocimientos ||
| 9 | Títulos de sus últimas publicaciones ||
| 10 | Centro Laboral actual |  |
| 11 | Cargo que desempeña |  |

**FORMULARIO DE DATOS PARA AUTORES**

E

* Este formulario deberá ser llenado por cada uno de los articulistas, del artículo presentado a la revista Avances en Psicología.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_