*Le solicitamos diligenciar completamente este formato con el propósito de actualizar nuestra base de datos de los autores participantes. Los datos que consigne en este documento serán confidenciales y solo serán utilizados por el equipo editorial de la Uniagustiniana para los fines que considere pertinentes.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del cuento participante:** |  |
| **Categoría dentro de la cual participa** *(señale con una X)* | Estudiantes: \_\_\_Egresados: \_\_\_Docentes: \_\_\_Administrativos: \_\_\_ |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Cargo** *(únicamente para personal administrativo)* |  |
| **Programa académico al cual pertenece***(Carrera, facultad, vicerrectoría)* |  |
| **Grados académicos y áreas** *(PhD, Maestría, pregrado)* |  |
| **Correo electrónico** *(institucional y personal)* |  |