

XII Congreso Argentino de Educación Matemática

Ciudad de Buenos Aires
15, 16 y 17 de septiembre de 2016

Organizan

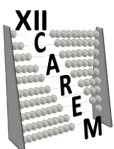


Sociedad Argentina de
Educación Matemática



Instituto del Profesorado
Sagrado Corazón

Tercer Anuncio



Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Educación Matemática

Presidente: Cecilia Crespo Crespo
Vicepresidente 1º: Adriana Engler
Vicepresidente 2º: Patricia Lestón
Secretaria: Daniela Veiga
Prosecretaria: Nora Lerman
Tesorera: Christiane Ponteville
Protesorera: María Inés Ciancio
Vocales: Liliana Homilka, Mónica Micelli, Daniela Müller, Marcel Pochulu, Silvia Tajeyán

COMISIÓN DE REVISORES DE CUENTAS

Titulares: Andrea Paroni, Mabel Slavin, Mariana Talamonti
Suplente: Gloria Robalo




TRIBUNAL DE ÉTICA

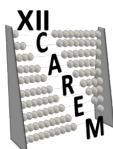
Titulares: José Luis Rey, María Rosa Rodríguez, Silvia Seminara
Suplente: Ángela Pierina Lanza

SEDE.

Instituto del Profesorado Sagrado Corazón
Av. La Plata 82
Ciudad de Buenos Aires - Argentina

INFORMES

 soarem1@gmail.com	Envío de trabajos a: xiicarem@gmail.com
 www.soarem.org.ar	 SOAREM. Sociedad Argentina de Educación Matemática



Inscripción

Fechas de pago		Hasta el 30/6		Desde el 30/6 al 30/8		Durante el evento	
		Sin descuento	Socios con descuento	Sin descuento	Socios con descuento	Sin descuento	Socios con descuento
Argentinos	Docentes	\$ 1150	\$ 700	\$ 1430	\$ 980	\$ 1750	\$ 1260
	Estudiantes con certificación	\$ 575	\$ 350	\$ 715	\$ 490	\$ 875	\$ 630
Extranjeros	Docentes	u\$s 70	u\$s 50	u\$s 90	u\$s 70	u\$s 100	u\$s 90
	Estudiantes con certificación	u\$s 35	u\$s 25	u\$s 45	u\$s 35	u\$s 50	u\$s 45

Descuentos

- **Socios de SOAREM** con pago completo del año 2016 abonan con el descuento que figura arriba.
- **Docentes extranjeros** sean miembros de una Sociedad Matemática y presenten constancia sellada y firmada por autoridades, gozan del mismo descuento, que figura en el cuadro.
- **Los estudiantes de carreras docentes en Matemática** (que cursan su primera carrera) gozarán del descuento que figura en el cuadro de inscripciones.
- **Grupos de estudiantes:** Cada grupo de 10 estudiantes, posee una beca de un estudiante del grupo.

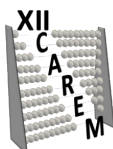
Formas de pago

Argentinos

- ❖ **DEPÓSITO** en cualquier sucursal del Banco Galicia
Cuenta corriente N° 395502348
Sucursal 234 - Facultad de Ciencias Económicas.
Importante: guarde el ticket original, por cualquier eventualidad y envíe copia escaneada a: soarem1@gmail.com acompañado del nombre y dirección del depositante.
- ❖ **TRANSFERENCIA BANCARIA**
Banco de Galicia
Cuenta Corriente CBU 0070234020000003955080
Sucursal 234 - Facultad de Ciencias Económicas
CUIT SOAREM: 30-70309122-5
- ❖ Pago en efectivo el día de la Inscripción (15, 16 y 17 de septiembre)

Extranjeros

- ❖ Comunicarse con el Comité Organizador para recibir informes
- ❖ Pago en efectivo el día de la Inscripción (15, 16 y 17 de septiembre)

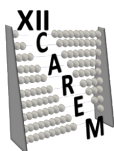


Modalidades de las actividades a desarrollar

- Conferencias plenarios (CP)
- Conferencias regulares (paralelas) (CR)
- Mesas Redondas (MR)
- Comunicaciones breves (CB)
- Talleres (T)
- Grupos de Discusión (G.D.)
- Posters (PO)

Conferencistas confirmados hasta el momento:

- Dr. Lianggi Espinoza (Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile)
- Dr. Vincenç Font Moll (Universidad de Barcelona, España)
- Dra. Adriana Engler (Facultad de Ciencias Agrarias – Universidad Nacional del Litoral. Prov. de Santa Fe, Argentina)
- Dra. Claudia Groenwald (Universidad Luterana de Brasil, Brasil)
- Dra. Mabel Rodríguez (Universidad General Sarmiento, Argentina)
- Dra. Marcela Parraguez (Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile)
- Lic. Agustín Carrillo de Albornoz Torres (Universidad de Córdoba, España)
- Lic. Alejandra Deriard (Universidad Tecnológica Nacional - Facultad Regional Avellaneda, Argentina)
- M. en C. Christiane Ponteville (Instituto Superior del Profesorado “Dr. Joaquín V. González”. Ciudad de Buenos Aires, Argentina)



Hospedajes y Hoteles en la Ciudad de Buenos Aires:

AMERICA PLAZA (Bartolomé Mitre 1744)
<http://www.americaplazahotel.com.ar/>
reservas@americaplazahotel.com.ar

APART CONGRESO (Bartolomé Mitre 1824)
<http://www.apartcongreso.com.ar/>
reservas@apartcongreso.com.ar

BAUEN SUITES (Av. Corrientes 1856)
<http://www.bauensuite.com/>
reservas@bauensuite.com

HOSTEL PUNTO CERO (Av. Rivadavia 1777)
<http://www.hoteldoscongresos.com/>
reservas@hostelpuntocero.com

HOTEL CASTELAR (Av. De Mayo 1152)
<http://www.castelarhotel.com.ar/es/index.php>
info@castelarhotel.com.ar

HOTEL LYON (Riobamba 251)
<http://www.hotel-lyon.com.ar/>
info@hotel-lyon.com.ar

HOTEL MARBELLA (Av. De Mayo 1261)
<http://www.hotelmarbella.com.ar/hotel.html>
info@hotelmarbella.com.ar

HOTEL SAVOY (Av. Callao 181)
<http://www.savoyhotel.com.ar/>

HOTEL TRIBECA (Bartolomé Mitre 1265)
<http://www.hoteltribeca.com.ar/apart/>
info@hoteltribeca.com.ar

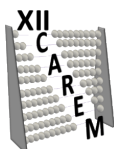
HOTEL UNO (Av. Rivadavia 1944)
<http://www.unosuites.com/>
info@unosuites.com

ICARO SUITES (Montevideo 229)
<http://icarosuites.com/>
reservas@icarosuites.com

INTERSUR SUITES (Av. Corrientes 1984)
<http://www.intersursuites.com.ar/intersursuites/es/>
reservas@intersursuites.com.ar

LENNOX HOTEL (Talcahuano 52)
<http://www.lennoxhotels.com/buenosaires/default-es.html>
reservas@lennoxhotels.com

NOVOTEL (Av. Corrientes 1334)
<http://www.novotel.com/es/hotel-6503-novotel-buenos-aires/index.shtml>
h6503-re@accor.com



Ficha de inscripción al XII Congreso Argentino de Educación Matemática (XII CAREM)

(Use letra de imprenta y escriba su nombre tal como desea que figure en el certificado)

Datos personales

Nombre y Apellidos completos
Tipo y n° de documento.....
Dirección Postal.....
Ciudad o Localidad..... Código Postal.....
Provincia o Estado..... País.....
Teléfono..... Correo Electrónico.....

Afiliación: (Universidad – Instituto – Lugar De Trabajo)

Denominación.....
Dirección Postal.....
Código Postal: Ciudad..... País.....
Teléfono..... Correo Electrónico.....

Tipo de participación en XII CAREM

Expositor Asistente

Si es expositor indique la actividad

- () Conferencia (C) (sólo por invitación)
- () Mesa Redonda (MR)
- () Taller (T)
- () Comunicación breve (CB)
- () Grupo de Discusión (GD)
- () Póster (PO)

Si presente trabajos indique el tipo (use la abreviatura) y título del o de los mismos.

1.
.....
2.
.....
3.
.....

Le informamos que todos los expositores contarán con una computadora y su correspondiente cañón para el desarrollo de su ponencia. En caso de requerir otro tipo de recursos, por favor, especifique a continuación: _____

