****

**II Simposio Láser Aplicado a la Odontología**

**Sala 102, Aula Magna, Universidad de La Frontera**

**Sábado 18 de octubre 2025 – Temuco – Chile**

**FORMATO DE RESUMEN DE TRABAJO**

Por favor escriba los datos requeridos dentro de los recuadros:

**AUTORES**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nombre y Apellido** |
| **Autor Principal**  |  |
| **2° Co-autor**  |  |
| **3° Co-autor** |  |
| **4° Co-autor** |  |
| **5° Co-autor** |  |
| **6° Co-autor (docente guía, en caso de estudiantes de pregrado)** |  |

**DATOS DEL AUTOR PRINCIPAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Tipo de Inscripción****(Marcar con X)** | **Pregrado** |  | **Profesional, Postítulo o Postgrado** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

**TIPO DE TRABAJO**

**(Marcar con X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revisiones** |  | **Trabajo de Investigación Original** |  | **Reporte de Caso** |  |

**FORMATO DE RESUMEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DEL TRABAJO****(Español)** |  |
| **AUTOR (S)****(Apellido, Nombre)** |  |
| **INSTITUCIÓN****(Identificar a cuál pertenece cada autor mediante superíndice)** |  |
| **TEXTO RESUMEN****(Estructurado de acuerdo a tipo de trabajo)\*:****MÁXIMO 300 PALABRAS****(NO SE ACEPTARÁN RESUMENES CON MÁS PALABRAS)** |  |
| **PALABRAS CLAVE:** |  |

\* La estructura del resumen deberá ser la siguiente, según el tipo de trabajo presentado:

**Investigación original:** Introducción, Objetivo, Material y Métodos, Resultados, Conclusiones.

**Revisiones (sistemáticas o narrativas):** Introducción, Objetivo, Método de revisión, Resultados, Conclusiones.

**Reporte de caso:** Introducción, Objetivo, Descripción del caso, Conclusiones.

**Las referencias bibliográficas deben estar en formato Vancouver. Ejemplo:**

**- Brignol L, Guyot L, Richard O, Chossegros C. An unusual jugal abscess after third molar extraction: a complication of hemostatic wax. *Rev Stomatol Chir Maxillofac.* 2007;108(2):150–2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaro que este resumen no ha sido presentado en ningún otro evento científico (marcar con X).** |  |
| **Acepto recibir en mi correo electrónico información correspondiente a este y futuros eventos científicos (marque con una x):** | **Sí** |  | **No** |  |