# **BASES PARA LA PRESENTACION Y EXPOSICIÓN**

# **DE FOTOGRAFIAS MÉDICAS**

# **JOCAECS 2017**

1. Modalidades:Laboratorio/microscopia, quirófano/cirugía, institucionales, Diagnóstico por imágenes, Actividades de extensión, otros.

2. Objetivos:

* Promover la investigación, el desarrollo y la difusión de diferentes áreas de las ciencias de la salud a través de la presentación en imágenes.
* Potenciar experiencias de intercambios científicos entre estudiantes universitarios y profesionales de la salud del país.

3. Participantes:

* Los autores deberán ser estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas (Medicina, Enfermería, Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición, Bioimágenes), o relacionada a ella; y profesionales hasta un año de haber egresado.

4. Recepción y publicación de las obras:

* Las obras serán recibidas ***hasta el día de 23 de Julio de 2017***
* Los resultados y la presentación de las fotografías ganadoras se expondrán en el boletín oficial de la Federación Argentina Científica de Estudiantes de la Salud (FACES)

5. Formato de las obras:

* Cada autor podrá participar con un máximo de hasta dos fotografías las cuales deben ser enviadas vía e-mail ([jocaecs.cientifico@gmail.com](mailto:jocaecs.cientifico@gmail.com)) bajo la modalidad de “Plantilla de Envío” y como archivos adjuntos en formatos JPG, PNG. Deberá adjuntarse la carta de autoría (firmadas a mano y escaneadas), Concesión de
* derechos de publicación y Constancia de Alumno Regular de cada uno de los autores.
* Las imágenes deberán reflejar el tema y los objetivos del concurso.
* Los concursantes deberán ser los autores legítimos de las imágenes.
* El frente de cada obra no podrá presentar ninguna inscripción o marco de cualquier tipo.

6. Presentación de las obras:

Cada correo electrónico deberá contener la plantilla de envío con:

* El título del artículo, el cual deberá contener menos de 15 palabras y deberá estar en español y su traducción en inglés.
* Nombre completo de los autores indicados con número superíndice sus datos de filiación (Máximo 2), sin distinguir grado académico.
* Correspondencia a: Nombre; Correo electrónico; Teléfono-celular:
* Fuente(s) de financiación y otras ayudas: (en caso que corresponda)
* Número de palabras del texto: sin contar resumen, palabras clave, agradecimiento, referencias bibliográficas y gráficos o figuras.
* Número de ilustraciones y tablas
* Desarrollo: el cual deberá tener un máximo de 340 palabras y deberá incluir la presentación del caso, patología, actividad social o de extensión en ciencias de la salud de la imagen e información sintetizada que ayude a entender la misma.
* Palabras clave las cuales aparecen en los índices mundiales BIREME y MESH y que deberán ser de 3 a 5, en español y su traducción en inglés.
* Máximo de 5 referencias redactadas con formato de acuerdo a las normas de Vancouver basados en los formatos establecidos por el ICMJE, que pueden encontrase en el sitio http://www.wame.org/urmreferenciasinter.pdf/ y para una completa información sobre el tema.
* ILUSTRACIONES: ver punto 5.

7. Exposición de las muestras fotográficas.

• Los trabajos aceptados serán presentados exclusivamente en forma oral, y serán expuestos en salas abiertas al público ante un jurado conformado por al menos dos (2) personas. Se recomienda que las producciones sean presentadas por el autor o por un delegado, para hacer una breve introducción del trabajo al público y una vez finalizada prestarse a la requisitoria del jurado, comentador científico y asistentes.

8. Instrucciones Generales:

**I**. Ningún trabajo que contenga como autor cualquier miembro del Comité Científico, Presiente y Vicepresidente del JOCAECS podrá ser candidato a premio.

**II.** Serán descalificados todos aquellos trabajos que no respeten las reglas establecidas en los puntos anteriores. El comité científico organizador del evento se reserva el derecho de:

a) No aceptar los trabajos que no cumplan los requisitos establecidos por este reglamento.

b) Incluir los trabajos en el área que el Comité Científico juzgue conveniente, informando de manera anticipada a los autores.

**III.** De sospecharse anormalidades en las obras y documentaciones enviadas, el comité evaluador solicitará, mediante correo postal, teléfono, fax y/o correo electrónico, al autor responsable de el/los trabajo/s, la documentación necesaria. En caso de no responder en tiempo y forma requeridos el trabajo en cuestión no podrá participar en las JOCAECS.

**IV.** Se descalificarán aquellas imágenes donde aparezcan menores de edad, y cirugías donde salga la cara (cuello hasta frontal) o parte de la cara del paciente, o un internado sin tener el consentimiento informado de los pacientes.

**V.** En situación de plagio:

a) De ser advertida por los jurados encargados de las diferentes fases de evaluación.

b) Se descalificará el trabajo en cuestión, previa notificación a los autores. De ser autores de otro trabajo, se los descalificará también de este, no así el trabajo.

c) Se comunicará al Comité de Científico quien determinará la sanción correspondiente.

**VI.** El Comité Científico no se hará responsable por el daño, retraso o extravío de los trabajos o documentaciones que no hayan sido recibidos por la oficina del mismo.

**VII.** Cualquier situación no contemplada en este reglamento será oportunamente examinada y resuelta por el Comité Científico de JOCAECS. La Comisión Directiva de las Jornadas se reserva el derecho de modificar el reglamento cuando lo decida pertinente.

**VIII.** La sola participación de los autores en estas Jornadas implica el conocimiento y la aceptación del presente reglamento en su totalidad.

8. CERTIFICACIONES

Se entregará certificados a:

• Asistentes inscriptos.

• Autores de trabajo presentado (un certificado original por cada autor inscripto en las Jornadas).

• Asesores, en caso de solicitarlo.

• Trabajos premiados.

9. ARANCELES

Asistentes $70

Autores $120

# PLANTILLA: IMÁGENES MÉDICAS

## FOTOGRAFÍAS MÉDICAS

**Título del artículo < 15-20 palabras**

Español:

Inglés:

**Nombre completo de los autores**: indicado con número superíndice sus datos de filiación (Máximo 2), sin distinguir grado académico.

**Correspondencia a:**

Nombre:

Correo electrónico:

Tel-celular:

**Fuente(s) de financiación y otras ayudas:** (en caso que corresponda)

**Número de palabras del texto:** sin contar resumen, palabras clave, agradecimiento, referencias bibliográficas y gráficos o figuras.

**DESARROLLO** (máximo 340 palabras)

Incluye: Presentación del caso, patología, actividad social o de extensión en ciencias de la salud de la imagen e información sintetizada que ayude a entender la misma.

**PALABRAS CLAVE:** (insertar de 3 a 5 palabras claves que aparecen en los índices mundiales BIREME y MESH) en Español:

**KEYWORDS:** Palabras clave traducidas al inglés.

**REFERENCIAS (**deben estar con formato de acuerdo a las Normas de Vancouver basados en los formatos establecidos por el ICMJE. puede encontrarse en el sitio: http://www.wame.org/urmreferenciasinter.pdf/ y para una completa información sobre el tema,).

Máximo de 5.

"[Insertar lista de referencias aquí]"

**ILUSTRACIONES** Se adjuntaran un máximo de 2 imágenes**.** [También deben ser enviadas como archivos aparte en formato .JPG, .GIF,PNG, Photoshop ®.

1. [Escribir aquí la leyenda de la figura]

2. [Escribir aquí la leyenda de la figura]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARTA DE AUTORÍA**  Mediante el presente documento, los autores que suscriben declaran que cada uno de los mismos cumplen con los requisitos para ser autor, de acuerdo con las Bases de Presentación de las VIII Jornadas Científicas y Académicas de Estudiantes de Ciencias de la Salud (JOCAECS 2017) y asimismo emiten su libre voluntad de presentar el Trabajo fotográfico titulado:   |  | | --- | |  |   Autor/es: En la primera línea debe figurar el Autor Expositor     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre y Apellido | DNI | Firma | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Mediante el presente documento, el asesor/es que suscribe da fe que los autores firmantes cumplen con los requisitos establecidos por las VIII Jornadas Científicas y Académicas de Estudiantes de Ciencias de la Salud (JOCAECS 2017) y presentan su trabajo fotográfico por libre voluntad.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Asesor: Nombre y Apellido | Firma | Sello del Profesional | |  |  |  | |  |  |  |   FECHA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2017 |

Fecha: / /2017

**CARTA DE CONCESIÓN DERECHO DE PUBLICACIÓN**

A través de la presente, los autores del trabajo de investigación:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… presentado en la 8° Edición de las Jornadas Científicas y Académicas de Estudiantes de Ciencias de la Salud, JoCAECS 2017, declaran la concesión de derecho de publicación del mismo en el libro de Resumen de las mismas.

**Nombre y apellido de los Autores DNI firma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |