

# Propuesta de Evaluación de Sistemas ALBAYZIN-06

## Formulario de inscripción

Para participar en la propuesta de evaluación de sistemas ALBAYZIN-06 se debe rellenar este formulario de inscripción y enviarlo firmado antes del 15 de Septiembre de 2006 por correo electrónico a [4jth@unizar.es](mailto:4jth@unizar.es) indicando en el Asunto: Evaluación de Sistemas ALBAYZIN-06 o por FAX al +34 976 762111, Atn: Eduardo Lleida.

Las reglas de participación en la propuesta de Evaluación de Sistemas ALBAYZIN-06 son:

- La participación se realiza a modo individual o equipo formado por un grupo de investigadores donde el representante del equipo debe ser estudiante.
- Una vez recibido los datos de evaluación (18 de Octubre de 2006), los equipos inscriptos deberán procesar los datos de evaluación de acuerdo con el plan de evaluación y devolver los ficheros de salida antes del final del periodo de evaluación ( 27 de octubre de 2006).
- Una representación de los participantes deberá asistir a las IV Jornadas en Tecnología del Habla, que se celebrarán del 8 al 10 de Noviembre en Zaragoza, para presentar los sistemas y resultados obtenidos.
- La presentación de sistemas y resultados se realizará durante una sesión abierta a todos los participantes de las Jornadas. La descripción de los sistemas y resultados se publicarán en el CDROM de las Jornadas.
- Los datos utilizados para la evaluación no pueden ser redistribuidos y son de uso limitado a esta propuesta de evaluación.
- La propuesta de evaluación ALBAYZIN-06 se centrará en 4 categorías de sistemas:
  1. Evaluación de sistemas de Reconocimiento Automático del Habla frente a habla patológica
  2. Evaluación de sistemas de síntesis de voz para mimetizar la voz de hablantes
  3. Evaluación de sistemas de segmentación e identificación de hablantes
  4. Evaluación de sistemas de traducción de texto a lengua de signos
- La participación por equipo está limitada a una de las 4 categorías definidas, pudiendo presentar tantos sistemas como quiera dentro de una categoría.

### Datos del equipo investigador

Nombre del equipo:

El equipo participará en la categoría (1 a 4):

### Información de contacto del representante (estudiante)

Nombre:

Dirección Postal:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Firma:

Fecha:

(La firma y envío de este formulario supone la inscripción del equipo como participante de la propuesta de evaluación ALBAYZIN-06 y el reconocimiento de haber leído y aceptado las condiciones de participación y evaluación de los sistemas)