**CIUDAD, FECHA**

**SEÑORES**

**REVISTA DE INVESTIGACION E INNOVACION EN CIENCIAS DE LA SALUD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**MARIA CANO FUNDACION UNIVERSITARIA**

**NOMBRES COMPLETOS DE LOS AUTORES**, como autor(es) del manuscrito titulado **“TITULO DEL ARTÍCULO”**, producto de un proyecto de investigación desarrollado **total o parcialmente en el** **NOMBRE DEL CENTRO O CENTROS DE INVESTIGACIÓN,** perteneciente a la **NOMBRE DE LA INSTITUCION**, nos permitimos someter a evaluación dicho manuscrito por parte de su comité editorial, con el fin de que sea publicado en una próxima edición de su revista.

Declaramos que no existe ningún tipo de conflicto de interés asociado a la creación del manuscrito, todos los autores nos encontramos de acuerdo con los contenidos y datos presentados en el escrito y con el envío de dicho documento a su revista para ser evaluado. Conservamos los derechos de autor, pero cedemos los derechos patrimoniales de la publicación, entre los que se incluyen: derecho a editar, publicar, reproducir y distribuir tanto en medios impresos como digitales, además de incluir artículos en índices internacionales y/o bases de datos; además, facultamos a la revista RIICS para emplear cualquier material gráfico como imágenes y/o tablas publicados en el artículo para el diseño de carátulas o posters de la misma revista.

Aclaramos que este trabajo fue desarrollado bajo estrictos criterios éticos de acuerdo con las normas internacionales de bioética para investigaciones en el área de la salud. Además, el documento presentado es una producción original e inédita y no ha sido ni será sometida a evaluación simultáneamente o publicado previamente en otra revista.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre de autor principal**  **Documento de identidad**  **correo electrónico** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre de los autores secundarios**  **Documento de identidad**  **correo electrónico** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre de los autores secundarios**  **Documento de identidad**  **correo electrónico** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre de los autores secundarios**  **Documento de identidad**  **correo electrónico** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre de los autores secundarios**  **Documento de identidad**  **correo electrónico** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre de los autores secundarios**  **Documento de identidad**  **correo electrónico** |