

Declaración jurada de autoría y autorización para la publicación de artículo científico

TÍTULO (español/inglés/Portugués)

-
-
-

TÍTULO CORTO (español/inglés/portugués):

-
-
-

AUTORES:

Nº	Nombres y apellido(s) *	Orcid/email
I	Juan Pablo Morales-Yovera ^{1,2,a}	https://orcid.org/0000-0008-2517-5820 jpmoralesy@gmail.com
II		
III		
IV		
V		
VI		
VII		
VIII		

(*) El estilo A-B (Morales-Yovera) solo para los autores que desean conservar dos apellidos (origen paterno y materno).

Nº	Afiliación institucional (Máximo 2)	Ciudad, País	Profesión y grados académicos
I	¹ Universidad de Ciencias y Humanidades. ² Hospital Nacional Arzobispo Loayza.	Lima, Perú.	^a Médico Cardiólogo, Máster en Nutrición, Doctor en Salud Pública.
II			
III			
IV			
V			
VI			
VII			
VIII			

En nombre de los autores:

DECLARO:

- Conocer y aceptar las condiciones de publicación según las instrucciones de *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*.
- El artículo remitido es un documento original y no ha sido publicado total ni parcialmente, en otra revista científica biomédica.
- No es producto de fraude científico y no será presentado a otra revista para su publicación sin previa comunicación a *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*.
- En caso de publicación, mantenemos nuestros derechos de autoría intelectual, cedemos nuestros derechos de publicación en cualquier formato impreso o electrónico de *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*.
- Los autores no recibiremos, ni exigiremos, ninguna regalía o compensación de cualquier tipo por *Peruvian Journal of Health Care and Global Health* ni de la institución patrocinadora.

COMUNICACIÓN ADICIONAL:

- El proyecto de investigación fue evaluado y aprobado por un comité de ética?

Si

No

De no existir la evaluación señale las razones:.....

- La fuente de datos y materiales que respaldan los resultados del estudio están disponibles?

Si

No

De no estar disponible o no ser posible compartir, señale las razones:.....

AUTORIZO:

La publicación del presente artículo en la sección de:

- Artículo original
 Artículo breve
 Artículo de revisión
 Carta al editor
 Reporte de casos
 Artículo especial
 Otros (especifique):

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CONFLICTO DE INTERESES

AGRADECIMIENTOS

DISPONIBILIDAD DE DATOS

FINANCIAMIENTO

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES (*)

JPMY: Participó en la concepción y diseño del estudio, recolección de datos, análisis y e interpretación de datos. ABC y QR: Participaron en la obtención de resultados, análisis e interpretación de datos, redacción del manuscrito y aprobación de su versión final. XYZ: Participó en.....

(*) Código de participación:

A. Concepción y diseño del estudio B. Recolección de datos C. Obtención de resultados D. Análisis e interpretación de datos.	E. Redacción del manuscrito. F. Revisión crítica del manuscrito. G. Aprobación de su versión final. H. Aporte de pacientes o material de estudio.	I. Obtención de financiamiento. J. Asesoría estadística. K. Asesoría técnica o administrativa. L. Otro(especificar)
---	--	--

Firmo el presente documento en representación autorizada del conjunto de autores.

Nombres y apellidos del autor de correspondencia	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
Lugar y fecha	
Firma	