

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 QRS: 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	E. Redacción del manuscrito.	I. Obtención de financiamiento.
B. Recolección de datos	F. Revisión crítica del manuscrito.	J. Asesoría estadística.
C. Obtención de resultados	G. Aprobación de su versión final.	K. Asesoría técnica o administrativa.
D. Análisis e interpretación de datos.	H. Aporte de pacientes o material de estudio.	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	