⚠ **THIS DOCUMENT MUST BE SUBMITTED ON OFFICIAL INSTITUTIONAL LETTERHEAD.**

⚠ ***ESTE DOCUMENTO DEBE PRESENTARSE EN HOJA MEMBRETADA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN.***

The letterhead must include the institution's official logo, name, department, address, and contact information of the signing author(s).

El membrete debe incluir el logotipo oficial, nombre de la institución, departamento, dirección y datos de contacto del/los autor(es) firmante(s).

City, State — Day of Month, 202

Ciudad, Estado — Día de Mes de 202

PhD. Zavala-Rivera Paul
Editor-in-Chief / Editor en Jefe
Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica (RMIB)

H E R E B Y / P R E S E N T E

By this means we allow ourselves to send you the manuscript entitled ***"Title of the article"*** corresponding to the field of *Specialty 1**, for your consideration in the publication of the Biomedical Engineering Mexican Journal in the modality of *Modality***. We declare that this article complies with the formatting guidelines provided at: http://rmib.com.mx/index.php/rmib/autores. We also declare that the work is original, unpublished, and that the rights have not been previously granted.

Por este medio nos permitimos enviarle el manuscrito titulado ***"Título del artículo"*** *correspondiente al campo de Especialidad 1*, para su consideración en la publicación de la Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica en la modalidad de Modalidad**. Declaramos que el artículo cumple con las indicaciones de formato descritas en: http://rmib.com.mx/index.php/rmib/autores. Declaramos también que el trabajo es original, inédito y que los derechos no han sido otorgados previamente.*

Sincerely, / Atentamente,

_____

Signature / Firma

Corresponding Author / Autor de Correspondencia

*** Specialty 1:** refers to the specialty area in the field of biomedical engineering (e.g., Medical Instrumentation, Biomedical Signals, Medical Computing, Biomaterials, Clinical Engineering, Physiological Models, Medical Imaging). Include up to two main areas.

**** Especialidad 1:** se refiere al área de especialidad en ingeniería biomédica (p. ej., Instrumentación Médica, Señales Biomédicas, Cómputo Médico, Biomateriales, Ingeniería Clínica, Modelos Fisiológicos, Imágenes Médicas). Incluir hasta dos áreas principales.*

**** Modality / Modalidad:** Research Article, Review Article, Technical Note, Letter to the Editor / Artículo de Investigación, Artículo de Revisión, Nota Técnica, Carta al Editor.

AUTHOR INFORMATION / INFORMACIÓN DE AUTORES

First Author: / ***Primer Autor:***

- First Name / Nombre(s)
- Last Name / Apellido(s)
- Institution / Institución
- Email* / Correo electrónico*
- URL ORCID

Second Author: / ***Segundo Autor:***

- First Name / Nombre(s)
- Last Name / Apellido(s)
- Institution / Institución
- Email* / Correo electrónico*
- URL ORCID

Third Author: / ***Tercer Autor:***

- First Name / Nombre(s)
- Last Name / Apellido(s)
- Institution / Institución
- Email* / Correo electrónico*
- URL ORCID

…

Corresponding Author: / ***Autor Corresponsal:***

- First Name / Nombre(s)
- Last Name / Apellido(s)
- Institution / Institución
- Address / Dirección
- Email* / Correo electrónico*
- URL ORCID

It must be completed even if the first and corresponding authors are the same. / Debe completarse aunque el primer autor y el autor corresponsal sean la misma persona.

Indicate if any author has served as copy editor of RMIB or in a SOMIB commission. / Indicar si algún autor ha fungido como editor de revisión de la RMIB o en alguna comisión de la SOMIB.

Please send this document in PDF format. / Favor de enviar este documento en formato PDF.

---

* Use your institutional email address. / Utilice su correo electrónico institucional.