

Declaración 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 <sup>1,2,a</sup>	<a href="https://orcid.org/0000-0008-2517-5820">https://orcid.org/0000-0008-2517-5820</a> 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	<sup>1</sup> Universidad de Ciencias y Humanidades. <sup>2</sup> Hospital Nacional Arzobispo Loayza.	Lima, Perú.	<sup>a</sup> 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 está disponible?  
 Si  
 No  
De no estar disponible o no ser posible compartir, señale las razones:.....

**AUTORIZO:**

La publicación del presente artículo en la sección de:

- Editorial
- Artículo original
- Comunicación breve
- Artículo de revisión
- Protocolo de investigación
- Reporte de casos
- Guía clínica
- Educación sanitaria
- Carta al editor
- Comentarios
- Artículo especial
- Otros (especifique): .....

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

### 1. CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES (\*)

JPMY: Participó en la conceptualización del estudio, curación de datos, análisis formal y adquisición de fondos. ABC y QRS: Participaron en la investigación, metodología y redacción del borrador original. XYZ: Participó en la supervisión, revisión y edición.

(\*) **Taxonomía CRediT:**

1. Conceptualización 2. Curación de datos 3. Análisis formal 4. Adquisición de fondos 5. Investigación	6. Metodología 7. Administración del proyecto 8. Recursos 9. Software 10. Supervisión	11. Validación 12. Visualización 13. Redacción - borrador original 14. Redacción – revisión y edición
--	---	--

### 2. DECLARACIÓN DE USO DE HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA)

Los autores declaran que se utilizó la herramienta de inteligencia artificial [.....] en la etapa de [.....] con fines de [.....]. Todo el contenido fue revisado, verificado y validado por los autores, quienes asumen plena responsabilidad por la exactitud, integridad y originalidad del manuscrito. No se introdujeron datos sensibles o confidenciales en las herramientas de IA.

**Componentes:**

I	Herramientas de IA	A: ChatGPT (OpenAI), B: DeepSeek, C: Gemini, D: Claude, E: Otros ¿Cuál o cuáles?: .....
II	Etapa en que se utilizó la IA.	A: Revisión de la literatura, B: Análisis de datos, C: Elaboración de tablas o figuras, D: Redacción, E: Edición de estilo, F: Traducción.
II	Finalidad	A: Apoyo y no sustitución del juicio científico de los autores. B: Otro, especificar.
IV	Responsabilidad	A: Los autores revisaron, verificaron y validaron críticamente todo el contenido generado o asistido por IA, y que asumen plena responsabilidad por la exactitud, originalidad e integridad del manuscrito. B: Otro, especificar.
V	Protección de datos	A: No se introdujeron datos personales, sensibles o confidenciales en herramientas de IA. B: Otro, especificar.

**3. CONFLICTOS DE INTERÉS**

.....  
.....  
.....

**4. AGRADECIMIENTOS**

.....  
.....  
.....

**5. DISPONIBILIDAD DE DATOS Y ACCESO**

.....  
.....  
.....

**6. FINANCIAMIENTO**

.....  
.....  
.....

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	