Peruvian Journal of Health Care and Global Health

Declaração juramentada de autoria e autorização para publicação de artigo científico

TÍTULO (Português/Inglês/Espanhol)

- ….
- ….
-

TÍTULO CURTO (Português/Inglês/Espanhol)

- ….
- ….
-

AUTORES:

N°	Nome(s) e sobrenome *	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		

(*) Estilo A-B (Morales-Yovera) somente para autores que desejam manter dois sobrenomes (origem paterna e materna).

N°	Afiliação institucional (Máximo 2)	Cidade, País	Ocupação e graus acadêmicos
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			

Em nome dos autores:

DECLARE:

- Estar ciente e aceitar as condições de publicação de acordo com as instruções da Peruvian Journal of Health Care and Global Health.
- O artigo submetido é um documento original e não foi publicado, no todo ou em parte, em outra revista científica biomédica.
- Não é produto de fraude científica e não será submetido a outra revista para publicação sem comunicação prévia à Peruvian Journal of Health Care and Global Health.
- Em caso de publicação, mantemos nossos direitos de autoria intelectual, cedemos nossos direitos de publicação em qualquer formato impresso ou eletrônico ao Peruvian Journal of Health Care and Global Health.
- Os autores não receberão, nem exigirão, royalties ou compensação de qualquer tipo da Peruvian Journal of Health Care and Global Health ou da instituição patrocinadora.

COMUNICAÇÃO ADICIONAL:

- O projeto de pesquisa foi avaliado e aprovado por um comitê de ética?
  [ ] Sim
  [ ] Não
  Se a avaliação não existir, indique os motivos:…….....

- Os dados de origem e os materiais que sustentam os resultados do estudo estão disponíveis?
  [ ] Sim
  [ ] Não
  Se não estiver disponível ou não puder compartilhar, informe os motivos :…….....

EU AUTORIZO:

A publicação deste artigo na seção de:

[ ] Artigo original
[ ] Comunicação breve
[ ] Artigo de revisão
[ ] Carta ao Editor
[ ] Relato de caso
[ ] Artigo especial
[ ] Outro (especificar): .....

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CONFLITO DE INTERESSES

AGRADECIMENTOS

DISPONIBILIDADE DE DADOS

FINANCIAMENTO

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES (*)

JPMY: Participou da concepção e do planejamento do estudo, da coleta de dados, da análise e da interpretação dos dados. ABC e QRS: Participaram da coleta de resultados, análise e interpretação dos dados, elaboração do manuscrito e aprovação da versão final do manuscrito. XYZ: Participou do .....

(*) Código de participação:

A. Concepção e desenho do estudo. B. Coleta de dados. C. Coleta de resultados. D. Análise e interpretação dos dados.	E. Redação do manuscrito. F. Revisão crítica do manuscrito. G. Aprovação da versão final. H. Contribuição de pacientes ou material de estudo.	I. Obtenção de financiamento. J. Consultoria estatística. K. Assessoria técnica ou administrativa. L. Outros (especificar)

Assino este documento em nome dos autores como um todo.

Nome e sobrenome do autor da correspondência	
Endereço	
Telefone	
Correio eletrônico	
Local e data	
Assinatura	