



Ciudad, País;  
Día, Mes, Año.

**Dra. María del Socorro Arvizu Arvizu**

Directora de Investigación y Posgrado

Centro Regional de Formación Profesional Docente de Sonora (Creson)

Carretera Federal 15, kilómetro 10.5, colonia Café Combate, Hermosillo, Sonora, México.

C.P. 83165

PRESENTE. -

**Declaración de originalidad y No conflicto de intereses**

Por este medio, declaro/declaramos que el artículo [Título en español (*Título en inglés*)], sometido para su evaluación y posible publicación en la revista *Majta* editada por el **Centro Regional de Formación Profesional Docente de Sonora (Creson)**, es un trabajo original e inédito y no se encuentra en proceso de revisión y/o dictaminación en otra publicación.

Declaro/declaramos que el artículo es producto de nuestra autoría y no contiene citas ni transcripciones de otras obras sin otorgar el debido crédito a los poseedores de los derechos, y que, en el caso del uso de imágenes, fotografías o documentos que así lo requieran, contamos con las debidas autorizaciones de reproducción de quienes poseen los derechos patrimoniales. De existir una impugnación con el contenido o la autoría del artículo, la responsabilidad será exclusivamente mía/nuestra, relevando de la misma al **Centro Regional de Formación Profesional Docente de Sonora (Creson)** y a su revista de **investigación educativa**.

En razón de lo anterior, otorgo/otorgamos mi/nuestro consentimiento para que el manuscrito sea revisado mediante un *software* para la detección de similitud de contenidos y que, en el caso de encontrar contenidos sin la debida citación, o bien duplicidad de información previamente publicada que ponga en duda la originalidad del aporte, el artículo será dimitido del proceso editorial de la revista.

Confirmando/confirmamos también que a) no existe conflicto de interés y/o relación económica, personal, política o académica que haya podido influir en nuestro juicio al elaborar y/o postular el manuscrito para su publicación, b) las personas o instituciones que hayan participado en la recolección y análisis de la información, o en la preparación del manuscrito, han sido identificadas en los agradecimientos y han aceptado dicha mención, y c) en caso de tratarse de un estudio con seres humanos, manifestamos que se obtuvo la aprobación de los mismos.

En caso de que el artículo postulado sea aceptado para su publicación me/nos obligo/obligamos a firmar el correspondiente formato de Licencia de Uso No Exclusiva en



los plazos y términos establecidos por el **Centro Regional de Formación Profesional Docente de Sonora (Creson)**.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma esta declaración a los  días, del mes de , del año , en la ciudad de .

ATENTAMENTE

---

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 1]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal de la institución:

Teléfono:

Correo electrónico:

---

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 2]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal de la institución:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nota: Todos los autores y coautores deben firmar la presente carta y otorgar sus datos.