Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas

Dra. Dora Ma. Sangerman- Jarquín

Editora en Jefa de la Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas (REMEXCA)

Por medio de la presente, los que suscriben: _____ en calidad de autores exclusivos del manuscrito titulado "_____" declaramos que postulamos dicho trabajo para su evaluación y posible publicación en la *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas (REMEXCA)*, editada por el Instituto Nacional de Investigaciones Forestales, Agrícolas y Pecuarias (INIFAP).

Manifestamos que este manuscrito es original e inédito, no ha sido publicado previamente ni sometido simultáneamente a otra revista o editorial. Asimismo, declaramos que no hemos cedido los derechos patrimoniales ni otorgado autorización a ninguna persona física o moral que pudiera reclamar derechos sobre el trabajo.

Aceptamos que el manuscrito sea sometido a los procesos editoriales establecidos por la revista, incluyendo la revisión por pares bajo la modalidad doble ciego, así como la verificación de similitud de contenidos. En caso de encontrarse coincidencias significativas con textos previamente publicados, comprendemos que el artículo podrá ser rechazado y retirado automáticamente del proceso editorial.

Reconocemos que la REMEXCA mantiene como parte de su política editorial la obligatoriedad del dictamen inapelable emitido por los revisores y el comité editorial, en la modalidad de Artículo Científico.

Coatlinchan, Texcoco, México, febrero de 2026

Firma

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 1]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Especialidad

Correo electrónico:

Firma

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 2]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Especialidad

Correo electrónico:

Firma

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 3]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Especialidad

Correo electrónico:

Firma Firma Firma

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 4]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Especialidad

Correo electrónico:

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 5]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Especialidad

Correo electrónico:

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 6]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Especialidad

Correo electrónico: