

Declaración ética, originalidad y conflictos de interés de los evaluadores

Título del artículo: _____

Apreciados(as) evaluadores (as):

Dando cumplimiento a los requerimientos para la publicación de artículos en la Revista Tempus Psicológico, es necesario que los evaluadores informen, preferiblemente como nota de autor en el manuscrito, los posibles conflictos de interés relacionados con el trabajo de investigación.

Se consideran posibles fuentes de sesgo las acciones de los evaluadores relacionadas con la recepción de salarios, honorarios, cuotas de consulta, becas de investigación o cualquier otro beneficio asociado directa o indirectamente con productos o servicios estudiados en la investigación. También se consideran posibles fuentes de sesgo el que los evaluadores sean titulares de derechos de autor y/o beneficiarios de regalías derivadas de un producto o servicio empleado o abordado en el estudio, así como la existencia de vínculos laborales, académicos, comerciales o personales con entidades o personas implicadas en el desarrollo del estudio o su publicación.

Después de leer la anterior política de la Revista Tempus Psicológico, seleccione una de las siguientes alternativas marcando con una "X" la opción que corresponda:

☐ Declaración de ausencia de conflictos de interés

Por medio de la presente hacemos constar que ni el(los) evaluadores(es) del artículo presentado a la Revista Tempus Psicológico, ni sus familiares inmediatos, tienen acuerdos financieros, afiliaciones relevantes o cualquier otro tipo de relación que pueda representar un conflicto de interés o una posible fuente de sesgo relacionada con productos, servicios o entidades abordadas en el artículo.

☐ Declaración de existencia de conflictos de interés

El(los) evaluador(es) del artículo presentado, o alguno de sus familiares inmediatos, tienen participación financiera, afiliación relevante o algún tipo de relación con productos, servicios, entidades o personas implicadas en el estudio, lo cual podría representar un posible conflicto de interés.

En caso de seleccionar esta opción, relacione a continuación el producto, servicio, entidad o persona implicada y el tipo de relación existente (por ejemplo: becas de investigación, relación laboral, consultoría, regalías, financiación, entre otras):

Nombre completo: _____

Documento de identidad: _____

Institución: _____

Firma

Fecha: Día____ / Mes ____ / Año_____