**ACTA MÉDICA PERUANA.**

DECLARACIÓN JURADA PARA LA REMISIÓN DE ARTÍCULOS

En nombre de los autores, solicito la publicación del artículo titulado:

Mariana Valverde-Aguilar, Carlo César Espadín-Alemán, Nancy Elisa Torres-Ramos, Reyna Liria-Domínguez

En la sección:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Artículo  X  Original | Artículo  Breve | Revisión | Reporte de  Casos | Editorial |
| Cartas al  Editor | Simposio | Sección  Especial | Historia de la  Salud Pública | Galería  Fotográfica |

Al respecto declaro, en nombre de los autores, que conocemos y aceptamos las condiciones de publicación que se encuentran contenidas en las “Instrucciones para la presentación de artículos” de la Acta Médica Peruana.

SI

El artículo es un documento original y no ha sido publicado, total ni parcialmente, en otra revista científica; no es producto de fraude científico, plagio ni problemas de autoría y no será presentado a otra revista para su publicación hasta recibir la decisión editorial de la AMP.

SI

En caso de publicación, mantenemos nuestros derechos de autoría intelectual, cedemos nuestros derechos de publicación en cualquier formato impreso o electrónico de la AMP.

SI

Los autores entendemos que no recibiremos, ni es exigible, ninguna regalía o compensación, de cualquier tipo o naturaleza por parte del Instituto Nacional de Salud o por la AMP por la publicación del artículo.

SI

En caso de cualquier contravención a lo señalado, en representación de todos los autores, eximo de toda responsabilidad a la AMP y al Instituto Nacional de Salud; y nos declaramos solidariamente responsables de cualquier consecuencia que derivara de ella.

SI

Marcar solo en caso de remitir Artículos Originales u Originales Breves:

Cumple con las consideraciones éticas para investigación en humanos o animales de experimentación, mencionadas en las Instrucciones de la revista.

SI

**Declaración de contribuciones de autoría:**

MVA, CCEA, NETR y RLD han participado en la concepción y diseño del estudio. MVA, CCEA, NETR participaron en la recolección de datos. Todos los autores participaron del análisis e interpretación de datos, redacción del manuscrito y aprobación de la versión final. Asimismo, todos los autores nos hacemos responsables por el contenido del manuscrito.

**Declaración de Fuentes de financiamiento:**

Contó con financiamiento: No (X) Si ( )

De existir, mencionar:

-

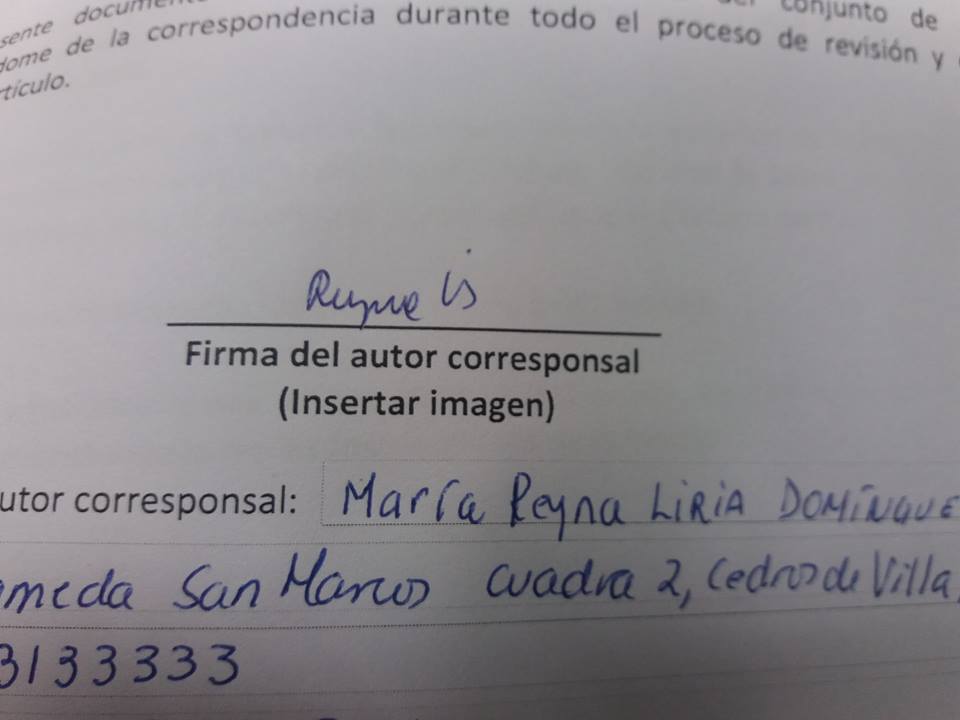
**Declaración de Conflictos de interés:**

Los autores presentan conflicto de interés en la publicación del artículo: No ( X ) Si ( )

De existir, mencionar:

-

Firmo el presente documento en representación autorizada del conjunto de autores, responsabilizándome de la correspondencia durante todo el proceso de revisión y eventual publicación del artículo.



María Reyna Liria Dominguez

Nombre y apellido del autor corresponsal:

Av. Alameda San Marcos cuadra 2, Cedros de Villa, Chorrillos, Lima, Perú

Dirección:

Teléfono:

+ 511 3133333

Correo electrónico:

rliria @hotmail.com