**Título del Manuscrito**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE LOS AUTORES**

Los autores abajo firmantes confirman que el manuscrito referido en la parte superior es original y no ha sido publicado en ningún otro órgano de divulgación. Además, cada autor reconoce que ha participado sustancialmente en la realización del trabajo y en la elaboración del documento. Se requiere de la firma de cada uno de los autores. Si no hay espacio suficiente para todos los participantes, enviar una segunda hoja de formato con los restantes autores.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Firma** | | **Fecha** |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

Adicionalmente, el Autor que envía el manuscrito y con quien se mantendrá correspondencia, debe completar lo siguiente:

1. **Declaración de conflicto de interés**

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

De ser positivo, describa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿El trabajo fue financiado por algún organismo gubernamental?**

SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

1. **¿Se utilizaron humanos en el estudio?**

SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

**De ser positivo**, confirmo que el Comité de Ética local dio la aprobación del estudio, y que fue obtenido un consentimiento informado de todos los sujetos participantes. Esta información se describe claramente en el manuscrito.

**Nombre Firma Fecha**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿Se utilizaron animales en el estudio?**

SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

**De ser positivo**, confirmo que el ensayo experimental fue llevado a cabo bajo las normas de conducto exigidas por la legislación local.

**Nombre Firma Fecha**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**