**CARTA DE SOMETIMIENTO DE ARTÍCULO A PUBLICARSE EN REVISTA REPERTORIO DE MEDICINA Y CIRUGÍA**

Ciudad, Día Mes de Año

Señores

**REVISTA REPERTORIO DE MEDINA Y CIRUGÍA**

Comité Editorial

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS

Ciudad

Acerca del artículo titulado **“Titulo del artículo”**, remitido para su revisión y posible publicación, su autor (es), abajo firmante (s), declara (mos) que:

1. El autor (es) ha leído y aprobado el manuscrito remitido, en su contenido, organización y presentación.

2. Es un trabajo original, el cual previamente no ha sido publicado y de igual forma no se someterá a otra revista hasta conocer la respuesta del Comité Editorial.

3. En caso de ser aceptado el manuscrito, se autoriza su publicación bajo las normas establecidas por la revista.

4. El documento no cuenta con texto o figuras que tengan reserva de derechos y si los tuviere se cuenta con la autorización para su reproducción.

5. El documento no contiene citas o transcripciones de obras que carezcan de referencias bibliográficas debidamente citadas.

6. Teniendo en cuenta: 1) planificación y elaboración del proyecto de investigación, 2) diseño y obtención de datos, 3) análisis y presentación de resultados y 4) elaboración del manuscrito para la difusión del nuevo conocimiento a la comunidad científica, el orden de autoría del artículo ha sido leído y aprobado .

\*Indicar el porcentaje de participación de los autor (es), según lo mencionado en el apartado número 6:

* Autor principal \_\_\_\_%
* Coautor \_\_\_\_%
* Coautor \_\_\_\_ %
* Coautor \_\_\_\_ %

Por tanto se autoriza al comité editorial, la publicación de la obra en mención para la reproducción y publicación en la Revista Repertorio de Medicina y Cirugía. .

**INFORMACIÓN DE AUTORES**

**Autor Principal**

Nombre Completo

Institución

Correo electrónico\*

ORCID

NOTA: solo uno es autor principal, los demás son secundarios.

**Autor secundario 1**

Nombre Completo

Institución

Correo electrónico\*

ORCID

**Autor secundario 2**

Nombre Completo

Institución

Correo electrónico\*

ORCID

**Autor secundario 3**

Nombre Completo

Institución

Correo electrónico\*

ORCID

Así sucesivamente, en caso que se cuente con más de tres autores.

**Autor de correspondencia**

Nombre Completo

Institución

Dirección

Correo electrónico\*

ORCID

Debe de ser diligenciado aunque el autor principal y de correspondencia sea el mismo.