



**Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología**

**Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN  
PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO**

Fecha: .....

Título:

-----  
-----

**DECLARACIÓN:**

- ✓ Garantizo que el artículo que remito es un documento original y no ha sido publicado, total ni parcialmente, en otra revista científica biomédica, salvo en forma de resumen o tesis (en cuyo caso adjunto copia del resumen o carátula de la tesis).
- ✓ Si el artículo hubiera sido publicado previamente, adjunto la autorización original de la Revista donde se realizó la publicación primaria, de manera que pueda ser publicada en la *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*.
- ✓ Certifico que he contribuido directamente al contenido intelectual de este manuscrito, a la génesis y análisis de sus datos, por lo cual estoy en condiciones de hacerme públicamente responsable de él.
- ✓ En caso que el artículo fuese aprobado para su publicación en la *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Sociedad.
- ✓ No recibiré regalías ni otra compensación monetaria de parte de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología por la publicación del artículo en la *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*.
- ✓ No he incurrido en fraude científico, plagio o vicios de autoría; en caso contrario, eximo de toda responsabilidad a la *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* y a la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología y me declaro como el único responsable.
- ✓ Adjunto a mi firma, incluyo cuál fue mi participación (y las de mis coautores) en la elaboración del artículo que presento para publicar a la *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* (Según tabla de códigos de participación).

Firma

Firma

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

-----  
Nombre :  
Fecha:  
DNI:  
Código participación:

### **Tabla: Códigos de participación**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| a | Concepción y diseño del trabajo.       | g | Aporte de pacientes o material de estudio. |
| b | Recolección / obtención de resultados. | h | Obtención de financiamiento.               |
| c | Análisis e interpretación de datos.    | i | Asesoría estadística.                      |
| d | Redacción del manuscrito.              | j | Asesoría técnica o administrativa.         |
| e | Revisión crítica del manuscrito.       | k | Otras contribuciones (definir).            |
| f | Aprobación de su versión final.        |   |  |