



**Declaración de originalidad, derechos patrimoniales, derechos de autor y autorización para publicación**

El(los) autor(es) del artículo titulado:

.....  
.....

*Certifican que esta declaración se realiza a manera de acuerdo de buena voluntad, que por tratarse de un trabajo cuya naturaleza es científica y busca el beneficio académico de ambas partes, no involucra intercambio monetario y tampoco considera contraprestaciones de alguna índole.*

Los autores, que abajo firmamos, declaramos que es un trabajo original, el mismo no ha sido previamente publicado en otro medio, no ha sido remitido simultáneamente a otra Revista Científica para su publicación. Cabe destacar que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y hemos leído y aprobado la versión final del manuscrito remitido, en caso de ser publicado el artículo, transferimos todos los derechos de autor a la Revista de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste (REFO).

Si el artículo es aprobado para publicación, a través de este documento, aceptamos que la **Revista de la Facultad de Odontología REFO** asuma los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir el artículo en índices nacionales e internacionales o bases de datos.

Para constancia de este acuerdo de buena voluntad y los fines pertinentes, se firma<sup>1</sup> esta declaración a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Insertar firmas digitales



Autor(es): Si son más de seis, adicione los datos del total de autores:

Apellido(s):	
Nombre(s):	
Firma:	
Identificación:	
Nacionalidad:	
Máximo título obtenido:	
Afiliación institucional (lugar donde trabaja):	
Dirección de correspondencia física:	
Correo electrónico:	

Apellido(s):	
Nombre(s):	
Firma:	
Identificación:	
Nacionalidad:	
Máximo título obtenido:	
Afiliación institucional (lugar donde trabaja):	
Dirección de correspondencia física:	
Correo electrónico:	

Apellido(s):	
Nombre(s):	
Firma:	
Identificación:	
Nacionalidad:	
Máximo título obtenido:	
Afiliación institucional (lugar donde trabaja):	
Dirección de correspondencia física:	
Correo electrónico:	