



# ODOUS CIENTÍFICA

## Declaración de Originalidad y Cesión derechos de publicación

Ciudad, Día/Mes /Año

**María Gabriela Acosta**  
**Editor(a) de la Revista ODOUS Científica**  
Presente. -

Mediante la presente le saludamos cordialmente y a la vez le solicitamos la publicación en la **Revista ODOUS Científica**, del artículo titulado: \_\_\_\_\_

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

Igualmente declaramos que:

- El artículo que presentamos para ser publicado, es original, que no ha sido publicado antes en forma total o parcial y que no se ha presentado simultáneamente a otra revista u órgano editorial para su publicación.
- No existe ningún tipo de conflicto entre los autores, y la totalidad de los mismos han otorgado su pleno consentimiento para la publicación.
- No hemos incurrido en plagios o faltas éticas y asumimos la responsabilidad total del contenido del artículo.
- Conocemos y aceptamos las condiciones de publicación que se encuentran contenidas en las **políticas editoriales** e **“Instrucciones para los autores”** de la revista Odous Científica.
- Si el artículo que presentamos para su publicación en la Revista Odous Científica es aprobado, como autores cedemos nuestros derechos de publicación y autorizamos a publicar y hacer difusión de los contenidos del mismo a través de los medios de que disponga.
- Entendemos que no recibiremos compensación alguna de la Revista Odous Científica por la publicación de este artículo.

Suscribimos la presente declaración, en señal de conformidad.

DATOS AUTORES/COAUTORES			
<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		

<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		

<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		

**(\*) Contribuciones en la autoría en el artículo:**

- |   |   |
|---|---|
| <b>A.</b> Participó en la concepción o diseño del estudio | <b>G.</b> Obtuvo el financiamiento                    |
| <b>B.</b> Revisión de la literatura                       | <b>H.</b> Brindó asesoría estadística                 |
| <b>C.</b> Participó en el aporte de material de estudio   | <b>I.</b> Redacción del artículo                      |
| <b>D.</b> Brindó asesoría técnica                         | <b>J.</b> Revisión crítica del artículo               |
| <b>E.</b> Recolección/ obtención de los datos             | <b>K.</b> Aprobación de la versión final del artículo |
| <b>F.</b> Análisis e interpretación de resultados         | <b>L.</b> Otros especificar                           |



<b>DATOS AUTORES / COAUTORES</b>			
<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		
<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		
<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		
<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		
<b>Número de documento de identificación:</b>			
Nombres y apellidos:			
Afiliación Institucional:			
Correo Electrónico:			
identificador único ORCID:			
Teléfonos:			
Dirección postal:			
Autor para correspondencia:	<b>SI:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribución en el artículo:	Indicar con la letra(s) correspondiente(s)		



# ODOUS CIENTÍFICA

## Declaration of Originality and Assignment of publication rights

City Day/Month /Year

**Maria Gabriela Acosta**  
**Editor of the Scientific Journal ODOUS**  
Present. -

Hereby we cordially greet you and at the same time request the publication in the **Scientific Journal ODOUS**, of the article entitled: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

We also declare that:

- The article we present for publication is original, it has not been published in whole or in part before and it has not been submitted simultaneously to another journal or editorial body for publication.
- There is no conflict of any kind between the authors, and all of them have given their full consent for publication.
- We have not incurred in plagiarism or ethical misconduct and we assume full responsibility for the content of the article.
- We know and accept the conditions of publication that are contained in the **editorial policies** and "**Instructions for authors**" of the Journal Odous Cientifica.
- If the article we present for publication in the Journal Odous Cientifica is approved, as authors we give up our publication rights and authorize the publication and dissemination of its contents through the means available to it.
- We understand that we will not receive any compensation from the Journal Odous Cientifica for the publication of this article.

We sign this statement, as a sign of compliance.

DATA AUTHORS/ CO-AUTHORS			
<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:		<b>YES:</b>	<b>NO:</b>
(*)Contribution in the article:		Indicate with the corresponding letter(s)	

<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:		<b>YES:</b>	<b>NO:</b>
(*)Contribution in the article:		Indicate with the corresponding letter(s)	

<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:		<b>YES:</b>	<b>NO:</b>
(*)Contribution in the article:		Indicate with the corresponding letter(s)	

(*) Contributions to authorship in the article:			
<input type="checkbox"/>	<b>A.</b> Participed in the conception or design of the study	<input type="checkbox"/>	<b>G.</b> Obtained financing
<input type="checkbox"/>	<b>B.</b> Literature review	<input type="checkbox"/>	<b>H.</b> Provided statistical advice
<input type="checkbox"/>	<b>C.</b> Participed in the contribution of study material	<input type="checkbox"/>	<b>I.</b> Drafting of the article
<input type="checkbox"/>	<b>D.</b> Provided technical advice	<input type="checkbox"/>	<b>J.</b> Critical review of the article
<input type="checkbox"/>	<b>E.</b> Collection of data	<input type="checkbox"/>	<b>K.</b> Approval of the final version of the article
<input type="checkbox"/>	<b>F.</b> Analysis and interpretation of results	<input type="checkbox"/>	<b>L.</b> Others, specify



DATA AUTHORS/ CO-AUTHORS			
<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:	<b>YES:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribution in the article: Indicate with the corresponding letter(s)			

<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:	<b>YES:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribution in the article: Indicate with the corresponding letter(s)			

<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:	<b>YES:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribution in the article: Indicate with the corresponding letter(s)			

<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:	<b>YES:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribution in the article: Indicate with the corresponding letter(s)			

<b>Identification document number:</b>			
Name:			
Institucional affiliation:			
Email:			
ORCID identifier:			
Phones:			
Zip code:			
Corresponding author:	<b>YES:</b>	<b>NO:</b>	
(*)Contribution in the article: Indicate with the corresponding letter(s)			