**DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES**

A Editor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mediante la presente el autor representante o de contacto de este manuscrito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realiza la declaración conflictos de intereses, reales o potenciales, con personas naturales o jurídicas por opinión, interés financiero o de tipo personal. Lo expresado en este documento es de conocimiento y aprobación de todos los autores.

Título del manuscrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaración:

Certifico la existencia o ausencia de posibles conflictos de interés reales o potenciales por razones de:

• Divergencia de opiniones personales que están en conflicto directo con el tema que se esté investigando. Si:\_\_ No:\_\_ Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Resultado de relaciones personales (competencia académica y la pasión intelectual por interés personal en los resultados de la investigación). Si:\_\_ No:\_\_ Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Financiamiento directo (propiedad de acciones, empleo, becas, patentes). Si:\_\_ No:\_\_ Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Financiamiento indirecto (honorarios, asesorías, propiedad de fondos de inversión, testimonio experto pagado, entre otras). Si:\_\_ No:\_\_ Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Propiedad Intelectual. Si:\_\_ No:\_\_ Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Otros. Si:\_\_ No:\_\_ Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del autor representante o de contacto: