# ANEXO II

*Title Page*

Estimados autores, este documento hace referencia a los datos de los autores y del manuscrito. Complete los campos a continuación cuidadosamente antes de enviarlo y asegúrese de que no quede ningún elemento pendiente.

**Entregue el documento completo, es decir, sin faltantes. Si un campo no tiene respuesta, por favor déjelo en blanco.**

Una vez que complete el documento, guárdelo en formato .doc o .docx (Microsoft Word), hasta la versión 2016, y envíelo a OBJN junto con el manuscrito completo.

|  |
| --- |
| 1. **Datos de los autores:**
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo de los autores** | **Nombre abreviado**(al estilo Vancouver) | **Número ORCID** (activo) | **Afiliación de los autores**(Institución, Unidad, Estado, País) | ***Email*** | **Autores con beca**(Nombre de la agencia/ institución) |
| **1** |   |   | https://orcid.org/ |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |
| **6** |   |   |   |   |   |   |
| **7** |   |   |   |   |   |   |
| **8** |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Autor de correspondencia** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Autor de correspondencia** | Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Agradecimientos** |
| **¿Quieres insertar Agradecimientos?**[ ]  NO [ ]  SÍ – Complete el siguiente formulario |
| Inserte un párrafo de agradecimiento (solo para las personas que contribuyeron a la investigación) en el formato que debe aparecer en el artículo publicado (no agradezca el apoyo financiero para la investigación). Ejemplo: Agradecemos a Maria da Silva por su colaboración en la etapa de análisis e interpretación de datos. |
|  Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| 1. **Datos del manuscrito:**
 |

|  |
| --- |
| **Título del manuscrito:** |
|  Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Descriptores:** |
|  Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Resumen:** |
|  Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Categoría del manuscrito:** |
| [ ]  | Editorial  |
| [ ]  | Artículo original |
| [ ]  | Artículo de revisión |
| [ ]  | Investigación de implementación, innovación, prospección y/o desarrollo tecnológico |
| [ ]  | Protocolos para estudios de revisión sistemática y de alcance |
| [ ]  | Protocolos de Ensayos Clínicos Aleatorizados |
| [ ]  | Carta al editor |

|  |
| --- |
| **Servidor de *preprint*** |
| **¿El manuscrito proviene de un servidor de *preprints*?**[ ]  NO [ ]  SÍ – Complete el siguiente formulario |
| Repositorio [repositorio/nombre del servidor] | Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |
| DOI | Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Tesis o disertación:** |
| **¿El manuscrito fue extraído de una tesis o disertación?**[ ]  NO [ ]  SÍ – Complete el siguiente formulario |
| Título de la disertación o tesis | Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |
| Unidad, institución, ciudad, estado, país | Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Conflicto de intereses** |
| **¿Hay conflicto de intereses?**[ ]  NO [ ]  SÍ – Especifique cuáles son en el siguiente formulario |
|  Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |

|  |
| --- |
| **Financiamiento de la investigación** |
| **¿El manuscrito/investigación fue financiado?** [ ]  NO [ ]  SÍ – Complete el siguiente formulario |
| [ ]  | CAPES |
| [ ]  | CNPq |
| [ ]  | Otro: |
| N.º de Proceso: Haga clic o toque aquí para ingresar el texto.  |