# 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. | |