*[Por favor complete los campos requeridos en la carta y enviarla en formato Word o PDF, junto con el trabajo que postula para revisión]*

**DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD, DERECHOS DE PUBLICACIÓN, REPRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN.**

Por medio de la presente certificamos que los abajo firmantes somos autores del trabajo titulado: *incluir el título*, que se presenta para su posible publicación en la ***Revista Minerva de Investigación Científica***, editada por AutanaBooks SAS.

Además certificamos que se trata de un artículo original e inédito, cuyos contenidos son producto de nuestra contribución directa y que este trabajo no está siendo postulado de manera simultánea para su posible publicación en otro medio. Asimismo confirmamos, que todas las referencias ya publicadas están debidamente incluidas en la bibliografía y, en los casos necesarios, se cuenta con las autorizaciones de quienes tienen los derechos patrimoniales.

Los autores estamos conscientes y conocemos la normativa de la revista, y por tanto conocemos que la misma tiene considera la revisión por pares, lo que puede conducir a la aprobación o no aprobación del trabajo presentado, aceptamos que el dictamen es inapelable.

Declaramos que todo lo expuesto en el trabajo está libre de derechos de autor y, por lo tanto, nos hacemos responsables de cualquier litigio o reclamación relacionada con derechos de propiedad intelectual, exonerando de toda responsabilidad a la ***Revista Minerva de Investigación Científica***, editada por AutanaBooks SAS del Ecuador.

Si el trabajo presentado fuera aprobado para su publicación, autorizamos de manera ilimitada en el tiempo los derechos a la ***Revista Minerva de Investigación Científica***, para que incluya dicho texto en el número y volumen correspondiente, tomando en cuenta las revisiones apropiadas sugeridas por los árbitros y la edición del mismo, y lo reproduzca, distribuya, exhiba y comunique en el país y en el extranjero por medios impresos, electrónicos, o cualquier otro medio conocido o por conocer.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma está declaración a los *incluir número* días, del mes de *incluir mes*, del año *incluir año* en la ciudad de *incluir nombre de la ciudad, incluir nombre del país.*

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTOR (ES)** | **FIRMA (S)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |