

(Lugar y fecha)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

## **DECLARACIÓN CESIÓN DE DERECHOS 2026**

### **ANEXO 3**

Yo, \_\_\_\_\_  
como autor(a) de correspondencia, envío el manuscrito titulado

“ \_\_\_\_\_ ”.

Este manuscrito es el resultado de un esfuerzo colaborativo de un gran equipo de trabajo  
conformado por los siguientes autores:

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

#### **1. Cesión de derechos patrimoniales**

En caso de aceptación, los autores mantienen sus derechos morales de autoría y conceden a la Revista de la Academia Mexicana de Odontología Pediátrica (AMOP), de manera permanente y exclusiva, los derechos patrimoniales de publicación, reproducción, distribución, exhibición, comunicación pública y difusión, tanto nacional como internacional, en cualquier formato físico o digital. La Revista podrá preservar y poner en acceso abierto la obra en su totalidad o en parte, a través de medios institucionales, bases de datos, repositorios y portales, bajo la misma licencia de uso original de publicación.

#### **2. Derechos morales**

Los autores conservan sus derechos morales inalienables, incluyendo la paternidad intelectual y la integridad de la obra. La Revista AMOP se compromete a respetar la correcta atribución de autoría y a no alterar el sentido científico del manuscrito, limitando cualquier modificación a ajustes de estilo, formato y adecuación editorial.

#### **3. Responsabilidades de los autores**

- Declaro (declaramos) que el manuscrito es original, no ha sido publicado ni sometido simultáneamente a otra revista, en formato impreso o electrónico.
- Asumo (asumimos) la total responsabilidad respecto a la información, tablas, figuras, fotografías y aspectos éticos del manuscrito.
- Declaro (declaramos) que no existe conflicto de intereses.
- Reconozco (reconocemos) que cualquier incumplimiento podrá derivar en el retiro del manuscrito y en sanciones editoriales conforme a las políticas de la Revista.

#### **4. Reformulación y retiro de contenidos**

En caso de que el manuscrito sea declinado o retirado, la cesión de derechos patrimoniales quedará automáticamente revocada. La Revista AMOP devolverá el trabajo, pero no podrá responsabilizarse de que el contenido sea compartido, reproducido o difundido por terceros en otros medios digitales ajenos a la Revista.

#### **5. Uso de Inteligencia Artificial**

El uso limitado de herramientas de Inteligencia Artificial (IA) está permitido únicamente para mejorar la legibilidad del texto. Los autores son responsables de revisar y aprobar cualquier sugerencia generada por IA, garantizando que el contenido refleje fielmente lo que se pretende comunicar.

No está permitido delegar la redacción completa ni la búsqueda de referencias a la IA, dado que puede generar información ficticia o imprecisa. La exactitud del manuscrito y de las referencias es responsabilidad exclusiva de los autores.

Además, en un apartado final del manuscrito deberá declararse cuál fue la IA generativa empleada y la función que se utilizó.

#### **6. Datos del manuscrito**

El manuscrito tiene un recuento total de \_\_\_\_ palabras; presenta \_\_\_\_ figuras y \_\_\_\_ tablas.

### **IMPORTANTE:**

La información de todo el documento debe llenarse en computadora, y todos los autores firmarán de manera autógrafa en las tablas correspondientes de la siguiente página.

Una vez llena toda la información, guardar el archivo en formato PDF  
y enviar al correo [comisioncientifica@amop.mx](mailto:comisioncientifica@amop.mx)



(Lugar y fecha)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Manifiesto que he leído todo el documento que se me presenta y que con mi firma amparo la autoría del material enviado a la Editorial de la Academia Mexicana de Odontología Pediátrica.

**\*Roles de participación:**

1. Diseño metodológico
2. Redacción – revisión y edición
3. Revisor metodológico
4. Recolección de datos
5. Análisis Estadístico
6. Validación
7. Profesor/tutor responsable del proyecto
8. Supervisión
9. Diseño de gráficos, figuras, tablas
10. Financiamiento

1ER AUTOR	
Nombre completo	
Roles de participación*	
ORCID	
e-mail	
Adscripción (Universidad y dirección)	
Firma	

2DO AUTOR	
Nombre completo	
Roles de participación*	
ORCID	
e-mail	
Adscripción (Universidad y dirección)	
Firma	



<b>3ER AUTOR</b>	
Nombre completo	
Roles de participación*	
ORCID	
e-mail	
Adscripción (Universidad y dirección)	
Firma	

<b>4TO AUTOR</b>	
Nombre completo	
Roles de participación*	
ORCID	
e-mail	
Adscripción (Universidad y dirección)	
Firma	

<b>5TO AUTOR</b>	
Nombre completo	
Roles de participación*	
ORCID	
e-mail	
Adscripción (Universidad y dirección)	
Firma	

<b>6TO AUTOR</b>	
Nombre completo	
Roles de participación*	
ORCID	
e-mail	
Adscripción (Universidad y dirección)	
Firma	