Yo, …………………………………….., con DNI N°……………, docente/investigador de la Facultad de ………………………., me comprometo en publicar el artículo en una revista indexada nacional e internacional, a máximo de dos días hábiles de recepcionado el documento de aceptación, presentaré la constancia de aceptación de la revista al Instituto de Investigación de Salud Integral Intercultural de la Facultad de Ciencias de la Salud, en caso incumpla soy consciente que me someteré y aceptaré la sanción respectiva.

En tal sentido, firmo y dejo mi huella, en conformidad con lo manifestado.

Chachapoyas,……… de ……………. de …….…



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

Nombres y apellidos

DNI N°

Investigador/a principal