**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES PARA AUTORES**

Por este medio, las personas firmantes de esta declaración hacen constar que no presentan ningún conflicto de intereses para someter para posible publicación el documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la *DIRECCIÓN DE PUBLICACIONES*, de la *UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA,* en especial frente a los siguientes causantes:

1. ¿Tengo alguna relación familiar con alguno de los integrantes del cuerpo editorial de la Dirección de Publicaciones, y por lo tanto, solicito que él o ella, mediante comunicación formal indique que no participará en ninguna etapa del proceso de publicación? (Si/No)
2. ¿Las opiniones, apreciaciones y críticas presentes en el documento postulado, son responsabilidad única y exclusiva de las personas firmantes de la presente declaración? (Si/No)

En caso tener un conflicto de interés, por favor, realizar la justificación correspondiente. De lo contrario, la *Dirección de Publicaciones* dará por finalizado el proceso de publicación del documento.

Asimismo, declaro que estoy informado que las publicaciones de la UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA se rigen por el código de ética para autores establecido por el Committee on Publication Ethics: COPE y publicado en <https://publicationethics.org/>. Asimismo, declaro que conozco los tiempos, procesos y procedimientos de la política editorial establecida en la resolución rectoral no. 973 del 26 de septiembre de 2022.

Por lo anterior, declaro que he leído y comprendo las causales de conflicto de intereses y que al aceptar autorizo a la *UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA* y/o la *DIRECCIÓN DE PUBLICACIONES*, a emplear mi nombre e información relacionada, única y exclusivamente en las bases de datos, índices bibliográficos y otras actividades relevantes para la actividad académica de esa dependencia.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma esta declaración a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del año\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nombre Firma Documento de identificación**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_