**Formulario de presentación de manuscritos**

La REMHU considera parte del proceso de presentación el envío de este formulario con información sobre la autoría y el consentimiento para la publicación.

Reiteramos que cualquier cambio (adición, supresión o reorganización) en la autoría y la información facilitada a continuación debe comunicarse antes de que se acepte el manuscrito.

1. Título del artículo en la lengua original y en inglés:
2. Autores con sus respectivas afiliaciones institucionales, títulos, dirección de correo electrónico y ORCID, por orden de autoría:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Afiliación: |
| Titulación académica: |
| E-mail: |
| ORCID: |
| 2. | Afiliación: |
| Titulación académica: |
| E-mail: |
| ORCID: |
| 3. | Afiliación: |
| Titulación académica: |
| E-mail: |
| ORCID: |
| 4. | Afiliación: |
| Titulación académica: |
| E-mail: |
| ORCID: |

1. Si hay más de un autor, incluya su contribución individual. Tenga en cuenta que esta información debe incluirse en el artículo:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ( ) Responsable de todo el contenido del artículo  ( ) Responsable de una parte del artículo (especifique cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 2. | ( ) Responsable de todo el contenido del artículo  ( ) Responsable de una parte del artículo (especifique cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 3. | ( ) Responsable de todo el contenido del artículo  ( ) Responsable de una parte del artículo (especifique cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 4. | ( ) Responsable de todo el contenido del artículo  ( ) Responsable de una parte del artículo (especifique cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

1. Un breve currículum vitae de los autores, indicando su trayectoria profesional, vínculos institucionales, título académico y dirección postal (no más de 5 líneas):

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

1. ( ) Todos los autores aquí mencionados tienen conocimiento del envío del manuscrito a la REMHU.
2. ( ) Todos los autores confirman que conocen la información facilitada en este documento y que la cumplimentación inexacta de este formulario supondrá el rechazo del manuscrito por parte de la REMHU.

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

Firma del autor responsable

Fecha:

Lugar