

# **Aceptación de cesión de la propiedad de los derechos de autor**

(Este formato debe ser enviado con todos los manuscritos sometidos a consideración y debe ser firmado por todos los autores del mismo.)

“Los autores que firman al calce están de acuerdo con transferir la propiedad de los derechos de autor del manuscrito titulado:

---

---

a la Academia Mexicana de Cirugía, en el caso de que éste sea aceptado para su publicación. Los autores están de acuerdo también que, en caso aceptado, la Academia Mexicana de Cirugía publique el artículo en un número subsiguiente de la revista *Cirugía y Cirujanos*, así como en cualquier otro medio de difusión electrónica. Estos autores declaran que están enterados y de acuerdo con el orden de autoría señalado en el manuscrito original, que tuvieron una participación en el estudio como para responsabilizarse públicamente de él y que aprobaron la versión final del manuscrito enviado a la revista *Cirugía y Cirujanos*. Estos autores aseguran que el trabajo sometido es original; que la información contenida, incluyendo cuadros, figuras y fotografías, no ha sido publicada previamente o está en consideración en otra publicación; que de ser publicado no se violarán derechos de autor o de propiedad de terceras personas y que su contenido no constituye una violación a la privacidad de los individuos en estudio. Estos autores afirman que los protocolos de investigación con seres humanos o con animales recibieron aprobación de la(s) institución(es) donde se realizó el estudio”.

Autor responsable:

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

Otros autores:

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

_____	_____
(nombre completo)	(firma)

Fecha: \_\_\_\_\_