



Formulario de originalidad
Originality letter



Ciudad:
Fecha:

Comité editorial de la Revista Multimed:

El(los) autor(es):

<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>CI:</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autor (es) del artículo titulado:

Declaro (declaramos) que el estudio indicado es un trabajo original, resultado de una investigación que no se ha publicado en ningún otro medio.

Nota: La presentación debidamente firmada de este documento es requisito para enviar el artículo propuesto al Comité Revisor.