

## Transferencia de Derechos de Autor

Título del artículo:

---

---

Autor(es):

---

---

Los autores certifican que el artículo arriba mencionado es trabajo original y que no ha sido previamente publicado. También manifiestan que, en caso de ser aceptado para publicación en la **Revista Mexicana de Periodontología**, los derechos de autor serán propiedad de la Asociación Mexicana de Periodontología A.C., Colegio de Periodoncistas.

Nombre y firma de todos los autores

Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Los campos que aparecen en este formulario son interactivos. Siga las siguientes instrucciones:

1. Escriba la información solicitada en el campo correspondiente.
2. Llene todos los campos necesarios.
3. Guarde el documento con el nombre de su elección.
4. Imprima el documento
5. **En el formato impreso (debidamente llenado), todos los autores deben firmar el documento debajo del nombre correspondiente.**
6. Una vez firmado, escanee el documento y guárdelo como imagen JPG.
7. Adjunte esta imagen con el artículo.