**CESIÓN DE LOS DERECHOS PATRIMONIALES DE AUTOR,**

**COMPROMISO ÉTICO Y DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES**

**Cesionario:** Revista Nacional de Odontología de *Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia*.   
 e-ISSN *2357-4607.* <https://doi.org/10.16925/issn.1900-3080>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cedente (s)** | | |
| **Nombre completo** | **Tipo documento** | **Número** |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |

En calidad de autor del artículo **[TÍTULO DEL ARTÍCULO]**, declaro que éste es un trabajo original e inédito que no se ha postulado a evaluación simultánea para su publicación por otro medio y que no cuento, como autor, con impedimentos de cualquier naturaleza para la concesión de los derechos previstos en este contrato.

Me comprometo a esperar el resultado de evaluación del *Cesionario*, antes de considerar su presentación a otro medio; en caso de que la respuesta de publicación sea positiva, adicionalmente, me comprometo a responder por cualquier acción de reivindicación, plagio u otra clase de reclamación que al respecto pudiera sobrevenir por parte de terceros.

Asimismo, declaro que, como autor o coautor, estoy de acuerdo por completo con los contenidos presentados en este trabajo y cedo todos los derechos patrimoniales, es decir, su reproducción, comunicación pública, distribución, divulgación, transformación, traducción, puesta a disposición y demás formas de utilización de la obra por cualquier medio o procedimiento, por el término de su protección legal y en todos los países del mundo, a Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia, de manera gratuita y sin contraprestación presente o futura.

El *Cedente* acepta la publicación bajo los términos de la licencia *Creative Commons CC BY 4.0.* y de *Open Access* a los que se acoge la revista.

En señal de aceptación se firma los (Elija un elemento.) días del mes de (Elija un elemento.) de (2021).

El (los) cedente (s)  
  
(firma digital)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma  
Nombre:  
Documento:**