**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÒN DE CONTENIDO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a de la cédula de identidad número\_\_\_\_\_, declaro ser el/la autor/a del Artículo Médico - Científico titulado \_\_\_\_\_\_, por lo tanto, los contenidos, criterios, cometarios, conclusiones y recomendaciones, son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

El/la autor/a, faculta a la Revista Médica - Científica INDEXIA, para que realice la producción y publicación del Articulo Médico - Científico titulado \_\_\_\_\_\_, con fines académicos, a través de la impresión en físico de la Revista Médica - Científica INDEXIA, la difusión a través de sus portales web y en donde sus titulares estimen conveniente.

El/la autor/a, libera de cualquier responsabilidad al HOSPITAL CLÍNICA SAN AGUSTÍN CÍA. LTDA., titular de los derechos de propiedad intelectual de la Revista Médico – Científica INDEXIA,por el plagio o copia del antes singularizado articulo médico – científico que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, el/la autor/a lo suscribe en la ciudad de Loja, a los\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año\_\_\_\_\_\_\_.

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

**FIRMA**

Autora: \_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_

Dirección Domiciliaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_