



## DECLARACION DE CONFLICTOS DE INTERESES DE LOS AUTORES DE LAS PONENCIAS

(Una por cada autor de cada trabajo)

Yo, \_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_, con documento de identidad # \_\_\_\_\_ de (país) \_\_\_\_\_ y licencia profesional # \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que en relación con mi participación como autor y o presentador de trabajo libre en el VI Congreso Centroamericano y del Caribe de Infectología, ACENCAI-2018 en la ciudad de San José de Costa Rica:

- No tengo conflicto de interés potencial que reportar
- Sí tengo el (los) siguiente(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Afiliación o interés financiero	Compañía
<input type="checkbox"/> Haber recibido Grants o apoyos económicos para investigación	
<input type="checkbox"/> Honorarios o pagos por consultas profesionales	
<input type="checkbox"/> Conferencista en actividad patrocinada por compañía farmacéutica	
<input type="checkbox"/> Codueño de acciones o bonos	
<input type="checkbox"/> Esposa o pareja	
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)	

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## AUTORIZACION DE LOS AUTORES PARA PUBLICACION

Yo, \_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_,  
con documento de identidad # \_\_\_\_\_ de (país) \_\_\_\_\_ y  
licencia profesional # \_\_\_\_\_, por medio de la presente:

1. Confirmando que soy autor o coautor del trabajo titulado \_\_\_\_\_ para su presentación como trabajo libre durante la realización del VI Congreso Centroamericano y del Caribe de Infectología, ACENCAI- 2018 en la ciudad de San José de Costa Rica.
2. Que el resumen aquí adjunto ha sido preparado por el (los) autor(es) y está acorde con las normas de Buenas Prácticas de Investigación, y es fiel reflejo de la investigación para este fin desarrollada
3. Que este resumen constituye la autorización para su publicación en el sitio web, en reuniones, en el programa y en las memorias del Congreso
4. Indico que no puede ser modificado o corregido después de su presentación final, y que de hacerlo requiere bajo exigencia mi autorización escrita. Por tanto, acepto que será publicado tal y como se sometió para su evaluación
5. Que el (los) autor(es) indicados son los únicos que tienen derechos de autor, y que la publicación del resumen no infringe los derechos citados en tanto con la presente doy por autorizada su publicación sin modificaciones consentidas o autorizadas. Con esta autorización queda claro que la Organización puede usar, reproducir, publicar, traducir, distribuir y mostrar el contenido
6. Que los datos aportados para el contacto con el (los) autor(es) son correctos, y que el autor correspondiente será el encargado de notificar a sus compañeros sobre el estado de publicación

Firmo en \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del  
\_\_\_\_\_.

Firma  
Documento de identidad