**DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD**

**Universidad de Cartagena**

**Revista PerspectivasAfro Vol.\_\_\_ No. \_\_ año 20\_\_**

Los articulistas deben aceptar y firmar la presente Declaración de originalidad, anexándola con el artículo a postular y remitiéndolos a través de nuestro portal OJS: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/PersAfro> o al correo electrónico institucional revistaperspectivas@unicartagena.edu.co

*Titulo artículo a postular:*

*Autor (es):*

*Ciudad/departamento-provincia:*

*País:*

Por el presente documento, certifico que soy el autor originario del manuscrito referenciado anteriormente, debido a que sus contenidos son producto directamente de mi contribución intelectual; el cual estoy presentando para su posible publicación en la Revista PerspectivasAfro, de la Universidad de Cartagena.

En ese mismo sentido, declaro que el manuscrito es original y que todos los datos y referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectiva cita e incluidos en la bibliografía o Relación de Referencias que se indica como tal y, en los casos que así lo requiera, cuento con las debidas autorizaciones de quienes poseen los derechos patrimoniales. Asimismo, acepto y declaro que, en la elaboración del artículo, se respetaron los derechos morales y patrimoniales de autor, en consecuencia, no se transgredieron ni usurparon derechos de terceros.

Afirmo a su vez, que todos los materiales que se presentan están totalmente libres de derecho de autor; y por lo tanto, me hago responsable de cualquier litigo o reclamo relacionado con la violación de los derechos de propiedad intelectual, exonerando de responsabilidad a la Universidad de Cartagena.

Finalmente al declarar que este artículo es inédito, me comprometo a no presentarlo a consideración en otra publicación seriada, mientras este se encuentre en proceso de evaluación, en la Revista PerspectivasAfro.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma esta declaración a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma

C.C. / Pasaporte