**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN**

Fecha:

Lugar:

Comité Editorial

*DIALÉCTICA ESCÉNICA. Revista de la Facultad de Artes Escénicas UANL*

Facultad de Artes Escénicas

Universidad de Autónoma de Nuevo León

Por este medio yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doy fe de que el texto titulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no se encuentra bajo dictamen en ninguna otra revista, concurso o editorial. Así mismo, afirmo que se trata de un trabajo original de mi autoría, inédito y no presenta plagio ni autoplagio; de este modo, cumple con las políticas establecidas por la revista *DIALÉCTICA ESCÉNICA. Revista de la Facultad de Artes Escénicas UANL* y con las normas de ética profesional. Estoy de acuerdo en que, en caso de detectarse alguno de los problemas mencionados, mi texto será descartado. Del mismo modo declaro que durante la elaboración de este documento no hubo conflicto de intereses. Asumo, además, la responsabilidad tanto del contenido como de las declaraciones expuestas en el mismo. En caso de contar con colaboradores en mi investigación, doy el crédito correspondiente a cada uno de ellos.

Acepto los criterios editoriales de la revista *DIALÉCTICA ESCÉNICA. Revista de la Facultad de Artes Escénicas UANL* y que mi manuscrito sea sometido a evaluación anónima bajo el concepto de doble ciego. En el caso de que se emitan recomendaciones para revisarlo —y que yo decida considerarlas— entregaré una versión final dentro del plazo que se me indique. Estoy enterado (a,e) de que al tratarse de una revista de la UANL que cumple con la política de Ciencia Abierta, no se me cobrará ni pagará por la publicación de este trabajo. Por último, entiendo que el Consejo Editorial de la revista se reserva el derecho de publicar mi trabajo y estoy de acuerdo con la publicación tanto digital como física de mi artículo con el fin de difundir mi obra de manera gratuita.

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

Firma

Datos de autor

Nombre completo de autor principal:

Grado académico:

Afiliación (dependencia en la que labora o estudia):

Número de ORCID:

Semblanza curricular (máximo cinco renglones)

Domicilio:

Número telefónico:

Dirección de correo electrónico:

*Llenar los siguientes apartados en caso de que aplique.*

**INFORMACIÓN DEL SEGUNDO AUTOR**

Nombre completo de segundo autor:

Grado académico:

Afiliación (dependencia en la que labora o estudia):

Número de Orcid:

Semblanza curricular (máximo cinco renglones)

Domicilio:

Número telefónico:

Dirección de correo electrónico:

Nombre completo de tercer autor:

Grado académico:

Afiliación (dependencia en la que labora o estudia):

Número de Orcid:

Semblanza curricular (máximo cinco renglones)

Domicilio:

Número telefónico:

Dirección de correo electrónico: