Formulario Para Evaluación de Manuscritos

*Artículos de Revisión o Revisión de Tema*

**Título del manuscrito:**

Respetado par evaluador, gracias por aceptar la revisión del presente manuscrito. Sus aportes son muy importantes para nuestro equipo editorial, los autores y los lectores de la revista. Esta gestión es totalmente anónima y, por lo tanto, su nombre no será divulgado durante el proceso de evaluación. Al aceptar su rol como evaluador, acepta que no tiene conflictos de interés y que la información contenida en el trabajo será tratada con alta confidencialidad.

Se sugiere realizar una **primera lectura** para obtener una visión general del documento y luego una **segunda lectura** para formular recomendaciones. Le solicitamos amablemente diligenciar el presente documento y si usted lo estima conveniente, insertar comentarios en el texto del trabajo.

|  |
| --- |
| **CONSIDERACIONES GENERALES** |
| ¿Sería relevante publicar este trabajo? Justifique. |
|  |
| ¿Existe algún indicio de plagio? |
|  |
| ¿El artículo utiliza bibliografía relevante y actualizada en relación con el tema tratado? |
|  |
| ¿El documento podrá generar algún impacto en la comunidad científica o sus aportes serán importantes en el área del conocimiento? |
|  |
| **EVALUACIÓN DETALLADA DEL MANUSCRITO** |
| **TÍTULO Y RESUMEN** |
| ¿El título expone el contenido del artículo? |
|  |
| ¿El resumen induce al lector a leer el artículo? |
|  |

|  |
| --- |
| **TEXTO** |
| ¿Se expone claramente el objetivo de la revisión? |
|  |
| ¿Revisa los antecedentes internacionales? |
|  |
| ¿Revisa los antecedentes nacionales y/o regionales? |
|  |
| ¿Los párrafos son concluyentes? |
|  |
| ¿Explica las posibles asociaciones entre las variables o tópicos seleccionados? |
|  |
| ¿Expone las fortalezas y limitaciones de la revisión? |
|  |
| ¿Presenta una secuencia lógica? |
|  |
| ¿Su extensión es la adecuada? |
|  |

Comentarios para el editor **(ocultos al autor)**:

Comentarios mayores para el autor:

Comentarios menores para el autor:

**Recomendación final del evaluador:**

* Aceptado sin modificaciones ( )
* Requiere correcciones menores ( )
* Requiere correcciones mayores
  + Considera que los ajustes deben ser revisados nuevamente por el evaluador ( )
  + Considera que los ajustes pueden ser revisados por el Comité Editorial ( )
* No publicar el artículo ( )

Nombre:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:

***¡Muchas gracias por su tiempo y dedicación!***

*Versión 02: abril 6 de 2020.*

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del Evaluador | |
| Nombres y apellidos completos |  |
| Tipo de documento de identidad  (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Documento Nacional de Identidad, Pasaporte) |  |
| Número de identificación |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de nacimiento (día/mes/año) |  |
| Afiliación institucional |  |