**Revista Ciencias Biomédicas**

**Universidad de Cartagena**

# FORMATO DE REVISIÓN POR PARES

Este documento busca ayudar en la evaluación de los trabajos, más no es una limitación a la misma. El evaluador puede añadir a estas indicaciones generales los aspectos que considere oportunos.

**Datos del evaluador**

La información con asterisco es obligatoria (\*)

\*Nombre y apellidos:

ORCID:

\*Nivel académico: Elija un elemento.

Dirección electrónica:

Teléfonos:

Ciudad:

País:

**REVISIÓN DE ARTÍCULO**

**Título**:

**Fecha de evaluación**:

Califique el manuscrito en una escala de 1 (peor) a 5 (mejor) para las siguientes características:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Calidad del artículo según su rigor científico, consistencia y profundidad |  |  |  |  |  |
| Originalidad del artículo teniendo en cuenta la formulación conceptual y teórica así como su desarrollo y aportes |  |  |  |  |  |
| Relevancia del artículo de acuerdo con el campo de estudio |  |  |  |  |  |
| Idoneidad y estándares técnicos de los métodos; Se proporcionan suficientes detalles de los métodos / procesos para que otro investigador pueda reproducir los experimentos descritos. |  |  |  |  |  |
| Los datos están bien controlados y son sólidos; se realizó un análisis estadístico suficiente y apropiado |  |  |  |  |  |
| La discusión se basa en hechos y cifras reales y está respaldada por los datos. |  |  |  |  |  |
| Los autores proporcionan referencias relevantes y actuales en la discusión |  |  |  |  |  |
| Todas las referencias citadas son relevantes |  |  |  |  |  |
| La redacción del manuscrito es clara y precisa al igual que las tablas y figuras |  |  |  |  |  |

**Comentarios para el editor (Apreciación general sobre el artículo)**

**Comentarios para los autores (Recomendaciones generales y específicas, cambios sugeridos)**

**Concepto final**

|  |  |
| --- | --- |
| Publicar sin cambios………………………………………………………………………………………..... |  |
| Publicar cuando se hayan cumplido correcciones menores ………................................................................ |  |
| Publicar cuando se hayan realizados modificaciones sustanciales de fondo y de forma………….……….. |  |
| Rechazar……………………………..……………………………………………………………………… |  |

Al finalizar su evaluación, por favor enviar este formulario diligenciado a [revistacienciasbiomedicas@unicartagena.edu.co](mailto:revistacienciasbiomedicas@unicartagena.edu.co)