



**COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ**  
**REVISTA ACTA MÉDICA PERUANA**

**FORMATO DE EVALUACIÓN DE ARTÍCULOS**

	<b>Código</b>
Título del artículo:	

Revisor:
----------

Por favor calificar cada ítem, según corresponda:

Originalidad	Alta ( )	Regular ( )	Baja ( )
Pertinencia en la Revista	Alta ( )	Regular ( )	Baja ( )
Metodología incluido análisis de datos	Alta ( )	Regular ( )	Baja ( )
Presentación / estilo / redacción	Alta ( )	Regular ( )	Baja ( )

**Su recomendación de publicación es** (colocar el número que corresponda):

- 4: Publicable sin modificaciones.
- 3: Publicable con observaciones menores.
- 2: Publicable con observaciones mayores.
- 1: No publicable.

A continuación, puede remitirnos sus observaciones:

<p><b>OBSERVACIONES MAYORES</b></p>          <p><b>OBSERVACIONES MENORES</b></p>
--

En caso el Comité Editor lo considere necesario, ¿desearía revisar la versión corregida del artículo antes de su publicación? **(SÍ/NO)**

\_\_\_\_\_  
**Firma**