



ORIGINALITY FORM
FORMULARIO DE ORIGINALIDAD

Me/We

Yo/Nosotros

John M. León-Quenguan,

Anderson E. Tibaná-Guisao,

Jonhatan D. Cardona-Hincapié,

Laura M. Correa-Jaramillo,

Andrés A. Agudelo-Suárez

(Number of lines as number of authors) / (Número de líneas como número de autores)

Author/Authors of the titled article:

Autor(es) del artículo titulado:

Documentos relacionados con planes, políticas públicas y estrategias en salud bucal en Latinoamérica- El Caribe

Declare/or we declared that the indicated study is an original work and haven't been copy neither partial nor totally of other, and that, it is totally indexed, it is a result of an investigation that has not been published in any other means.

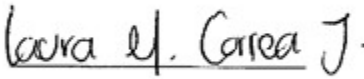
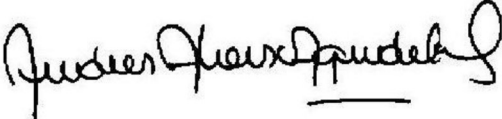
Declaro (declaramos) que el estudio indicado es un trabajo original no copiado ni parcial ni totalmente de otro y que está completamente referenciado, resultado de una investigación que no se ha publicado en ningún otro medio.

Authors' undersigned (digital format and in small size for the document which does not surpass 300kb)

Firma de los autores (en formato digital y en tamaño pequeño para que el documento no supere los 300 kb)

Name(s) / Nombre(s)	ORCID	Digital signature/Firma digital
John M. León-Quenguan,	https://orcid.org/0000-0003-2018-1235	
Anderson E. Tibaná-Guisao,	https://orcid.org/0000-0002-1391-4165	
Jonhatan D. Cardona-Hincapié,	https://orcid.org/0000-0002-5397-6686	



Laura M. Correa-Jaramillo,	https://orcid.org/0000-0001-9982-0436	
Andrés A. Agudelo-Suárez	https://orcid.org/0000-0002-8079-807X	

(The Number of lines is according to number of authors of the investigation)

(Número de filas de acuerdo al número de autores tenga la investigación)

NOTE: The properly signed presentation of this document is requirement to send the article proposed to the Committee Reviewer.

NOTA: La presentación debidamente firmada de este documento es requisito para enviar el artículo propuesto al Comité Revisor.