

Formulario de revisión (dictamen) doble ciego

Título del artículo _____

Dictamen:

- Aprobado sin cambios
- Aprobado con cambios menores propuestos por el dictaminador
- Condicionado
- No aprobado

Fecha del dictamen _____

¿Desarrolla el autor los argumentos de forma clara y rigurosa?

¿Cuáles son las principales limitaciones del texto?

¿Existe aportación original?

¿Qué interés provoca el tema o problema?

Por favor indique comentarios detallados para el (los) autor(es). Estos comentarios serán visibles para el (los) autor(es).

Por favor indique comentarios para el editor. Estos comentarios sólo serán visibles para el editor (no para los autores).

Ficheros del revisor (ver adjunto).

Recomendación:

- Aceptar este envío
- Publicable con modificaciones
- Reenviar para revisión
- Reenviar a otra publicación
- No publicable
- Ver comentarios