

Aceptación de compromiso

Esta Aceptación de Compromiso debe ser completado y firmado por todas las autoras sometido con el manuscrito como documento suplemental.

El trámite editorial se iniciará cuando se hayan recibido las copias de la Aceptación firmadas por todas las autoras.

Título de la contribución: LA ANGSTIA DE LOS ADOLESCENTES ARGENTINOS USUARIOS DE LAS REDES SOCIALES

Compromisos asumidos por las autoras (debe aparecer Sí en todos los campos de la izquierda)

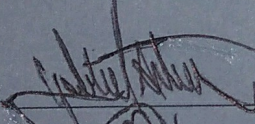
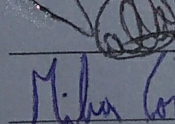
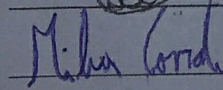
Click y seleccione, todas las autoras concuerdan en someter la contribución a los procedimientos editoriales de la Revista Interamericana de Psicología. ☒

Click y seleccione, la contribución es original y inédita y no ha sido sometida a ninguna otra revista. ☒

Click y seleccione, todos los principios éticos relativos a la investigación con seres vivos fueron respetados. ☒

Click y seleccione, caso de que existan, se anexan los permisos explícitos de los poseedores de los derechos originales para todos los fragmentos con más de 500 palabras y para todas las ilustraciones (tablas, figuras, gráficos o similares) extraídos de otros trabajos. ☒

Click y seleccione, cedemos los derechos de copia a la Revista Interamericana de Psicología, si nuestra contribución es aceptada para publicación (esta cesión no implica otros derechos que no sean los de autoría – como, por ejemplo, los relativos a patentes; igualmente, preserva a los autores los derechos de usar el trabajo integral o parcialmente en conferencias, libros y cursos, así como de hacer copias con finalidad didáctica; finalmente, los autoras podrán emplear libremente las tablas y figuras en sus trabajos futuros, siempre que hagan mención explícita a la publicación anterior en la RIP). ☒

		Ciudad/Estado:	País:	Fecha:
Iniciales:	Firma: 	BUENOS AIRES, BUENOS AIRES, ARGENTINA		13/01/2018
Iniciales:	Firma: 	BUENOS AIRES, BUENOS AIRES, ARGENTINA		13/01/2018
Iniciales:	Firma: 	BUENOS AIRES, BUENOS AIRES, ARGENTINA		13/01/2018
Iniciales:	Firma: _____			
Iniciales:	Firma: _____			
Iniciales:	Firma: _____			
Iniciales:	Firma: _____			
Iniciales:	Firma: _____			

Versión: 2021-06/11



Registro de Contribución

Debe de ser completado y con el manuscrito como documento de suplemento.

Código de la contribución: ____ (no rellene)

Fecha de recibimiento: ____/____/____ (no rellene)

Fecha de inicio de trámite: ____/____/____ (no rellene)

Datos sobre la contribución sometida

Título en español: LA ANGSTIA DE LOS ADOLESCENTES ARGENTINOS USUARIOS DE LAS REDES SOCIALES

Palabras-clave en español (3 a 5): 1) REDES SOCIALES 2) ADOLESCENTES 3) PERCEPCIÓN 4) EFECTOS 5) SUBJETIVIDAD

Título en inglés: THE ANGUISH OF ARGENTINE ADOLESCENT SOCIAL NETWORK USERS

Palabras-clave en inglés (3 a 5): 1) SOCIAL NETWORKS 2) TEENAGERS 3) EFFECTS 4) PERCEPTION 5) SUBJECTIVITY

Título abreviado en el idioma del texto (para inclusión en el encabezamiento del artículo): LA ANGSTIA DE LOS USUARIOS DE LAS REDES SOCIALES

Título en el idioma del texto (solamente si la contribución no es en español o inglés): THE ANGUISH OF SOCIAL NETWORK USERS

Nº de páginas debidamente numeradas: 25 Tipo de contribución: Pulse e seleccione

ARTICLES

Autora o Autor de contacto para esta contribución:

Nombre: GABRIEL ARTUR MARRA E ROSA

Dirección - 1ª línea: 25 DE MAYO 675 "B", VICENTE LÓPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

Dirección - 2ª línea:

Dirección - 3ª línea:

Dirección - 4ª línea:

Ciudad/Estado: BUENOS AIRES País: ARGENTINA

E-mail (indispensable): gabriel-marra@hotmail.com

Teléfono: Código del País: 54 Código de área: 11 Tel/Ext: 951086118 Fax/Ext:

Informaciones sobre los autores/autoras (en el orden que figuran en la contribución)

En el ítem Datos biográficos básicos, ponga la(s) área(s) de actuación, la formación y la posición académica.

1º. Autor (nombre): GABRIEL ARTUR MARRA E ROSA

Nombre empleado en referencias: ROSA, GABRIEL E-mail: gabriel-marra@hotmail.com

Departamento o equivalente: FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Instituto, Facultad o equivalente: FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y PSICOPEDAGOGÍA

Universidad o equivalente: UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

Ciudad: Estado: País: BUENOS AIRES, BUENOS AIRES, ARGENTINA

Datos biográficos básicos: PROFESOR TITULAR E INVESTIGADOR

2º. Autor (nombre): FLORENCIA VANINA RODRÍGUEZ BATTAGLINI

Nombre empleado en referencias: BATTAGLINI, F.V.R. E-mail: FVR.BATTAGLINI@LIVE.COM

Departamento o equivalente: FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Instituto, Facultad o equivalente: FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y PSICOPEDAGOGÍA

Universidad o equivalente: UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

Ciudad: Estado: País: BUENOS AIRES, BUENOS AIRES, ARGENTINA

Datos biográficos básicos: ALUMNA

3º. Autor (nombre): MÍLVA LUSAN CORRADE

Nombre empleado en referencias: CORRADE, M.L. E-mail: LUSAN97@OUTLOOK-ES

Departamento o equivalente: FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Instituto, Facultad o equivalente: FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Universidad o equivalente: UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

Ciudad: Estado: País: BUENOS AIRES, BUENOS AIRES, ARGENTINA

Datos biográficos básicos: ALUMNA

4º. Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

5°. Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

6°. Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

7° Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

8°. Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

9°. Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

10°. Autor (nombre):

Nombre empleado en referencias:

E-mail:

Departamento o equivalente:

Instituto, Facultad o equivalente:

Universidad o equivalente:

Ciudad: Estado: País:

N/A

Datos biográficos básicos:

Ciudad/Estado:

País:

Fecha: 13/1/2018

Nombre del remitente:

Versión: 2012-06-11

BUENOS AIRES, BUENOS AIRES-ARGENTINA

GABRIEL ARTUR MARRA E ROSA