

À
Revista Archives of Health Sciences
Editora-Chefe
Profª Drª. Orfa Yineth Galvis-Alonso

Declaramos total responsabilidade de que o artigo (*citar se é original, de revisão, relato de caso, etc*) com o título (*digitar o título do artigo*), não foi publicado na íntegra, nem está sendo considerado para publicação em outro periódico. Informamos que há (ou não há) conflito de interesse por parte dos autores.

Declaro que xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (autor 1) participou do estudo e sua contribuição específica é descrita a seguir:

- () Participação importante na elaboração e desenho do estudo; ou na aquisição, análise ou interpretação de dados para o estudo
- () Elaboração do manuscrito ou revisão crítica com contribuição intelectual importante ao seu conteúdo
- () Aprovação final do conteúdo a ser publicado
- () Concordância em assumir a responsabilidade por todos os componentes do estudo, garantindo que a precisão ou integridade de todos os aspectos dele sejam adequadamente investigados e resolvidos
- () Ter capacidade de identificar os coautores responsáveis por outras partes específicas do estudo
- () Ter o dever de confiar na integridade das contribuições dos seus coautores desenho

Copie e cole o texto em azul para as informações de cada coautor do manuscrito.

Os autores declaram que as informações listadas acima são corretas e verdadeiras,

(cidade, dia, mês, ano)

Nome do autor 1	Assinatura
Nome do autor 2	Assinatura
Nome do autor 3	Assinatura
Nome do autor 4	Assinatura
Nome do autor 5	Assinatura
Nome do autor 6	Assinatura

Enviar formulário completo anexo no momento da submissão na etapa “**Documentos**”