

CATEGORIA: TÍTULO

Nome Completo do Autor¹, Nome Completo do CoAutor¹, Nome Completo do CoAutor¹, Nome Completo do Orientador²

¹Acadêmico do curso de XXXXX da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais

²Docente da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG-Brasil. Email: mariadasilva@xxx.com.br

RESUMO

Introdução: XXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXX XX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX X X XXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX **Objetivo:** XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXX XX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX X X XXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX **Método:** XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX X X XXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX **Resultados:** XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX X X XXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX **Conclusão:** XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX X X XXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX.

Descritores: Descritor 1; Descritor 2; Descritor 3.

Apoio Financeiro: caso houver, deve-se especificar o nome do órgão ou instituição fomentador. Todos os resumos que tiveram apoio da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais devem indicar o apoio.