

Declaração de Revisão Ortográfica

SOLICITAMOS QUE OS AUTORES BAIXEM O PRESENTE ARQUIVO PARA A EDIÇÃO DO MESMO. NÃO REALIZEM MODIFICAÇÕES NESTE ARQUIVO DO GOOGLE DRIVE.

Eu, NOME COMPLETO, professor(a) licenciado(a) em Letras – HABILITAÇÃO EM LETRAS pela NOME DA INSTITUIÇÃO, sob o RG NÚMERO DO RG, declaro para os devidos fins de direito que realizei a revisão ortográfica do artigo de NOME COMPLETO DO(S) AUTOR(ES), intitulado TÍTULO COMPLETO DO ARTIGO, submetido à Revista Periferia.

LOCAL,	de	de 20XX .
	Assinatura do(a) Profissional	