

DECLARAÇÃO DE DIREITOS AUTORAIS

O autor correspondente, responsável pela submissão do manuscrito, deverá preencher, assinar e anexar este formulário em formato **pdf**, juntamente com o original do seu trabalho.

Título do manuscrito: _____

Autor: _____

Autor: _____

Autor: _____

Autor: _____

Autor: _____

Classificação do manuscrito:

() Artigo Original: () Quantitativo () Qualitativo () Misto

() Revisão da Literatura: () Integrativa () Sistemática

() Relato de Caso/Série de Casos

() Comunicação Breve

Aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP):

() Não requer aprovação () Aprovação número _____

1. Transferência de direitos autorais/publicação:

Declaro que, em caso de aceitação do manuscrito para publicação, concordo que os direitos autorais a ele referentes se tornarão propriedade da Revista Amazônica de Ciências Médicas e Saúde (RACMS) e a política de acesso aberto, portanto, os textos estão disponíveis para que qualquer pessoa leia, baixe, copie, imprima, compartilhe, reutilize e distribua, com a devida citação da fonte e autoria. Nesses casos, nenhuma permissão é necessária por parte dos autores ou dos editores.

Assinatura do autor correspondente: _____

Data: ____ / ____ / ____

E-mail: _____