****

**DECLARAÇÃO DE ORIGINALIDADE E INEDITISMO**

**À Revista Práxis em Saúde**

Por meio desta, submetemos nosso manuscrito intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à avaliação da Revista Práxis em Saúde. Declaramos, formal e inequivocamente, que este trabalho é original e inédito, não tendo sido submetido, nem será apresentado a qualquer outra revista ou publicação enquanto estiver sob avaliação por esta estimada publicação.

Garantimos também que o arquivo submetido não contém quaisquer identificações de autoria e que o texto segue rigorosamente os padrões de estilo e os requisitos bibliográficos conforme as diretrizes para autores estabelecidas pela Revista Práxis em Saúde.

Certos de sua compreensão, agradecemos antecipadamente a atenção e aguardamos com interesse a avaliação do nosso trabalho.

Atenciosamente,

Local, xx de xxxxxxx de 20xx.

**IMPORTANTE: Este documento deve ser assinado por todos os autores.**

Assinatura

Nome do autor (preferencialmente via gov.br)

(Telefone do autor, preferencialmente WhatsApp, para eventual contato com a Revista Práxis em Saúde; estas informações não serão publicadas.)

Assinatura

Nome do autor (preferencialmente via gov.br)

(Telefone do autor, preferencialmente WhatsApp, para eventual contato com a Revista Práxis em Saúde; estas informações não serão publicadas.)