

DECLARAÇÃO

Título do resumo _____

- 1) Declaro ser o pesquisador responsável pelo trabalho acima;
- 2) Mediante comum acordo entre todos os autores, dou fé e transfiro todos os direitos autorais do trabalho acima para a Acervo Mais Publicações Científicas, caso o mesmo seja aceito para a publicação na **Revista Eletrônica Acervo Odontológico**.
- 2) Declaro que o trabalho é original (não foi publicado previamente), não infringe qualquer direito autoral ou outro direito de propriedade de terceiros e não está sendo avaliado para publicação em outro periódico.
- 3) Não há nenhum potencial conflito de interesse por parte dos autores.

Notas: O pesquisador responsável deverá informar o nome e assinar esta declaração, que deverá ser digitalizada e enviada para a comissão do evento. Aceitamos apenas assinatura manuscrita.

NOME POR EXTENSO

ASSINATURA

_____, ____ de _____ 201____

LOCAL E DATA