****

MODELO A

DECLARAÇÃO PARA SUBMISSÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS NO V CONGRESSO CARIRIENSE DE ENFERMAGEM E 16ª SEMANA DE ENFERMAGEM DO CENTRO UNIVERSIT**Á**RIO DR. LE**Ã**O SAMPAIO

Nós, autores abaixo assinados, declaramos que todos tem conhecimento da submissão do trabalho científico intitulado: “INSERIR Título do trabalho”. Trabalho este, submetido no V Congresso Caririense de Enfermagem e 16ª Semana de Enfermagem do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio. Ainda em tempo, garantimos que o trabalho não infringe qualquer direito autoral ou direito à propriedade de terceiros. Os autores dos trabalhos reconhecem e declaram assumir todas as responsabilidades legais, de forma irrevogável e irretratável, que todas as informações fornecidas, bem como o conteúdo do trabalho inscrito, são verdadeiras, próprias e originais.

Juazeiro do Norte-CE, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Nome e assinatura digital dos autores:  
(Assinatura digital)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome Completo do Autor e e-mail (digitados)  
  
(Assinatura digital)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome Completo dos Autores (digitados)

(Assinatura digital)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome Completo do(a) Orientador(a) (digitado)