



REVISTA AVANT

Termo de Responsabilidade e Ineditismo

Eu, _____,
nacionalidade _____, CPF/Passaporte nº _____,
RG nº _____ (se aplicável), residente e domiciliado(a/e) no logradouro
_____,
município de _____, estado _____, país
_____, com telefone de contato +__ (__) ____ - ____ e
endereço eletrônico (e-mail) _____,
declaro, a quem interessar, que o trabalho submetido à Revista Avant, com o título

_____,
para publicação é de minha autoria e certifico que o mesmo não foi publicado em
outros meios de divulgação, configurando-se o seu ineditismo.

Certifico, também, que o trabalho não foi e nem será submetido a outro
periódico enquanto não obtiver resposta da Revista Avant aceitando ou rejeitando
sua publicação.

_____, (___), ____ de _____ de 20__.

Nome Completo do(a/e) Autor(a/e)

Assinatura do(a/e) Autor(a/e)