



REVISTA AVANT

Declaração de Isenção de Conflito de Interesses

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) _____,
autor(a/e) do trabalho intitulado _____
_____,
declaro a quem interessar que _____ conflito de interesse de ordem:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> financeira | <input type="checkbox"/> política | <input type="checkbox"/> pessoal |
| <input type="checkbox"/> intelectual | <input type="checkbox"/> religiosa | <input type="checkbox"/> institucional |

Declaro, também, que todas as informações com potencial para um conflito de interesses foram apresentadas durante a submissão do trabalho supracitado à Revista Avant, em anexo como “Outros”.

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

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

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