**Sinapse**

**Declaração de Responsabilidade Autoral e Autorização de Publicação**

Por favor, preencha os campos livres com o texto relevante. Um formulário completo deve ser assinado à mão por todos os autores. Anexe o formulário preenchido durante a submissão do artigo.

**#ID do manuscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título do manuscrito**

**Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)**

**Autor correspondente**

**Correio Eletrónico**

**Morada**

**I. Contribuição autoral**

Os autores declaram:

1. Concordar com o autor proposto para autor correspondente;
2. Concordar com o número de autores proposto para o manuscrito e a ordem de apresentação respectiva;
3. Ter contribuído de forma significativa para a elaboração do artigo acima identificado, de acordo com *os* Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly work in Medical Journals elaborados pelo International Committee of Medical Journal Editors - ICMJE, nomeadamente (especificar a contribuição individual de cada um para o manuscrito):

Data:

**Contribuição Autoral**

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

**II. Autorização de publicação**

Direitos autorais - CC BY-NC 4.0.

Solicitamos que os autores assinem este contrato de publicação.

A Sinapse publica sob licença Creative Commons ‘Atribuição – Nenhuma reutilização comercial – CC BY-NC 4.0. que permite a distribuição irrestrita, mas nenhuma reutilização comercial, de todos os artigos e conteúdo da revista, sem obter permissão da revista, desde que respetiva a atribuição seja dada aos autores ou detentor dos direitos do conteúdo, geralmente incluindo a referência.

Os autores detêm os direitos autorais, mas licenciam direitos de uso do seu artigo à Sinapse.

Data

**Assinaturas dos autores:**

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura