**Termo de Responsabilidade – Declaração de Ineditismo**

Eu....................................................................................................................................................................., (nacionalidade)..................................................., RG n..................................., CPF n. .............................................., (ou passaporte) residente e domiciliado na ................................................................................................................................................., na cidade de ................................................, Estado .............................................., País ............................................................, com telefone para contato ...................................................... e endereço eletrônico (e-mail) .......................................................................................... declaro que o trabalho submetido a 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 a sua publicação.

Florianópolis (SC), \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

(nome completo abaixo e assinatura acima)