Avenida Fernando Corrêa da Costa, 2.367. Boa Esperança. Cuiabá/MT. CEP: 78060-900.
Fone: (65) 3313-7155 http://www.edufmt.com.br ou secretariaedufmt@gmail.com

APÊNDICE C – DECLARAÇÃO DE REVISÃO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF _____, RG _____, graduado(a)/mestre/doutor(a) em _____ pela Universidade _____, no ano de _____, atesto que realizei a revisão e a normalização da obra intitulada _____, de autoria de/organizada por _____.

Esclareço que o processo de revisão textual efetuado contempla os critérios que envolvem a Norma Culta da Língua Portuguesa em seus aspectos gramaticais, linguísticos e extralinguísticos, bem como as normas da ABNT constantes das orientações disponibilizadas pela EdUFMT.

Sem mais, firmo estar ciente quanto à inclusão do meu nome na página de créditos da obra publicada.

_____, _____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura)