

## Declaração

**Editor da *Revista Saúde & Trabalho*,**

O(s) Autor(es) certifica(m) que o manuscrito intitulado:

---

---

---

é **original**, que todas as afirmações apresentadas como **factos são baseados na investigação do(s) Autor(es)**, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, **não infringe nenhum *copyright*** e **não viola nenhum direito da privacidade**, que **não foi publicado em parte ou no todo** e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

**Todos os Autores** declaram ainda que participaram no trabalho e **se responsabilizam por ele**.

**Os Autores autorizam que caso o presente artigo** venha a ser publicado na *Revista Saúde & Trabalho* **passe a ser propriedade conjunta da *Revista Saúde & Trabalho* e dos autores**, não podendo ser reproduzido, no todo ou em parte, sem prévia autorização dos editores. Estas restrições não se aplicam a breves resumos (*abstracts*) apresentados, ou não, em reuniões científicas.

**Os Autores concordam com a disponibilização do artigo** acima identificado **em suporte eletrónico e em suporte papel**, pela *Revista Saúde & Trabalho* (Nota: isto significa que os autores retêm os direitos autorais, mas permitem a cópia eletrónica, a distribuição e a impressão dos artigos publicados para fins não comerciais, académicos ou individuais, por qualquer utilizador, sem permissão ou pagamento, desde que seja referida a autoria e a fonte, sendo, igualmente, imposto o licenciamento de obras derivadas nos mesmos termos).

*(Todos os Autores devem assinar)*

1º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:



2º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

3º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

4º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

5º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

6º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:



7º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

8º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

9º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

10º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais:

11º Autor	Data
Nome (maiúsculas)	
Assinatura	
Conflitos de interesse: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quais: