

**APÊNDICE 2 – MODELO DE CARTA DE RESPONSABILIDADE PELO  
MANUSCRITO A SER SUBMETIDO PARA A PUBLICAÇÃO NA  
REVISTA BRASILEIRA DE FARMÁCIA**

Sr. Editor,

Declaramos que o manuscrito intitulado “...” de nossa autoria é um trabalho original, sendo que nem sua versão integral ou parcial, nem outro trabalho de nossa autoria com conteúdo similar foi publicado ou está sendo submetido para publicação em outro periódico impresso ou eletrônico.

Declaramos que o presente manuscrito enquadra-se na categoria:

- ( ) artigo original; ( ) artigo de revisão; ( ) relato de caso; ( ) biografia;  
( ) assunto geral; ( ) editorial

Área de concentração (Apêndice 1): \_\_\_\_\_

Sugestão de possíveis revisores para este manuscrito:

1. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Sugestão de não revisores para este manuscrito:

1. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Declaramos ainda que estamos à disposição da Revista Brasileira de Farmácia para prestar qualquer esclarecimento ao Corpo Editorial.

....., ..... de ..... de 20...  
(Local) (dia) (mês) (ano)

Autores:

---

Nome do autor digitado ou em letra de forma.	Assinatura*
--	-------------

---

E-mails

---

Demais autores deverão atender a este formato\*.

---

E-mails

\*As assinaturas deverão ser “escaneadas” ou enviadas por FAX.