

DECLARAÇÃO DE REVISÃO

Eu, (**nome do revisor**), portador da carteira de identidade de nº (número do RG), inscrito no CPF sob o nº (**número do CPF**), graduado em (**curso de graduação**) pela (**Instituição de Ensino Superior**) em (**ano de obtenção do título**), conforme *Currículo Lattes* em anexo, declaro que realizei a revisão do (**Trabalho de Curso ou Dissertação**) intitulado (**título do Trabalho de Curso ou Dissertação**), defendido pelo autor (**Nome do Aluno**) no Programa de Pós-Graduação em Ensino em Saúde da Universidade Municipal de São Caetano do Sul - PPGES/USCS.

Declaro que a revisão realizada contemplou três conjuntos de características, a saber: i) a adequação linguística-textual, gramatical e ortográfica da língua portuguesa formal; ii) padrões de formatação utilizados pela Universidade Municipal de São Caetano do Sul – USCS, sendo o de dissertação de mestrado disponível em: <https://www.uscs.edu.br/boletim/402>, iii) itens normativos apresentados nas normas ABNT, a destacar: Referências; Numeração progressiva das seções; Resumo; Sumário; Listas; Siglas; Citações no documento (autores, figuras, quadros, tabelas) e demais aspectos que caracterizem qualidade esperada em um trabalho acadêmico-científico.

Local e data

(Assinatura no revisor)

Nome do Revisor