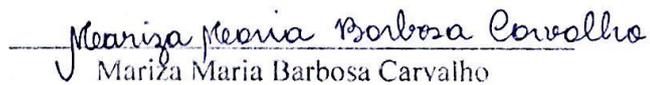


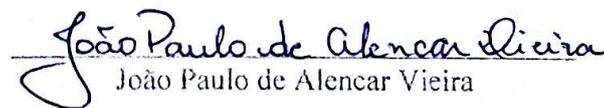
DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Declaramos que concordamos com a submissão e eventual publicação na Revista Brasileira de Educação e Saúde (REBES), do artigo intitulado SAÚDE FUNCIONAL DE TRABALHADORES DOCENTES DO ENSINO SUPERIOR EM UM MUNICÍPIO DO SERTÃO CENTRAL DO CEARÁ, dos autores abaixo relacionados, tendo como Autor Correspondente o Sr. JOÃO PAULO DE ALENCAR VIEIRA, que ficará responsável por sua tramitação e correção.

Declaramos, ainda, que o referido artigo se insere na área de conhecimento SAÚDE DO TRABALHADOR, tratando-se de um trabalho original, em que seu conteúdo não foi ou não está sendo considerado para publicação em outra Revista, quer seja no formato impresso e/ou eletrônico.

Quixadá – Ceará, em 20 de janeiro de 2016.


Mariza Maria Barbosa Carvalho


João Paulo de Alencar Vieira


Tiago de Araújo de Souza

Obs.: O presente formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado para o e-mail: rvadsgvaa@gmail.com.



AUTO-ATENDIMENTO - ag quixada

DATA: 21/01/2016

HORA: 12:06:20

TERMINAL: 07521700

CONTROLE: 075217980250

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 0040.013.00010145-1

NOME: ANDERSON BRUNO A DE ANDRADE

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 80,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 6053253484

NÚMERO DE CONTROLE: 021153873

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br