

# Folha de rosto Cadernos Saúde Coletiva (CADSC)

<b>DOI</b>	preenchimento pela revista
<b>Tipo para XML</b>	preenchimento pela revista
<b>Tipo para tarja no PDF</b> Texto que deve aparecer na 1ª página do artigo	preenchimento pela revista
<b>Título no idioma do artigo</b>	XXXXXXXXXX
<b>Título abreviado no idioma do artigo</b> Utilizado no cabeçalho das páginas (até 30 toques)	XXXXXX
<b>Título traduzido</b> Em Inglês se o artigo estiver em Português. Em Português se o artigo estiver em Inglês ou Espanhol.	XXXXXXX
<b>Nomes dos autores</b>  <b>Exemplo:</b> Nome Primeiro Autor <sup>1*</sup> , Nome Segundo Autor <sup>2</sup> , Nome Terceiro Autor <sup>1,2</sup> , Nome Quarto Autor <sup>3*</sup>  Se necessário utilize os símbolos abaixo. <b>Símbolos:</b> † <i>in memoriam</i> * <i>autor para correspondência</i>  <b>Lembre-se:</b> Todos os autores devem preencher, assinar e enviar o <a href="#">Documento de responsabilidade pela autoria</a> .	XXXXXXXXXXXX
<b>Afiliações dos autores</b> Incluir somente as instituições às quais o Autor manteve vínculo durante a execução do trabalho.  <b>Exemplo:</b> <sup>1</sup> Nome da Instituição, Departamento, Cidade, UF, País <sup>2</sup> Nome da Instituição, Departamento, Cidade, UF, País <sup>3</sup> Nome da Instituição, Departamento, Cidade, UF, País	XXXXXXXXXX
<b>Endereço para correspondência</b> Indicar: <ul style="list-style-type: none"><li>• nome (idêntico à lista de autores)</li><li>• endereço postal completo</li><li>• e-mail</li></ul> <b>Exemplo:</b> <b>Endereço para correspondência:</b> Autorius Correspondentis da Silva, Av. Castro Cardoso, 123, Cascadura, CEP: 21310-310, Niteroi, RJ, Brasil	<b>Endereço para correspondência:</b> XXXXXXXXXXXX
<b>Local de realização do estudo</b> Se houver, use o exemplo: "O estudo foi realizado no Hospital das Clínicas, São Paulo, SP, Brasil".  Se não houver, não declarar.	Trabalho realizado XXXXXX
<b>Conflito de interesse</b> Se houver, declarar. Se não houver, escreva: "Os autores declaram não haver conflitos de interesse."	XXXXXXXXXX

**Fonte(s) de financiamento**

Se houver, use o exemplo abaixo.

Se não houver, não declarar.

**Exemplo:**

**Fonte de financiamento:** CNPQ (12345/14 e 6345/14);  
FAPESP 321-31223; Registro de Câncer de Base  
Populacional do Município de São Paulo.

**Fonte de financiamento:** xxxxx