**Formulário de Identificação**

***Identification Form***

**Antes de preencher as informações abaixo, por favor leia as seguintes recomendações:**

- Devem ser mencionados todos/as os/as autores/as do manuscrito pela ordem como pretendem que fique publicado;

- Apenas o/a autor/a correspondente deve preencher a sua morada institucional completa.

**Before filling out the information below, please read the following recommendations:**

- All authors of the manuscript must be mentioned in the order they wish to be published;

- Only the corresponding author must fill the full institutional address.

**Título do Manuscrito** (***Title of manuscript***):

**Nome completo Autor/a 1** (***Full name Author 1***):

Universidade (*University*):

Faculdade (*Faculty*):

Departamento / Centro de Investigação (*Department / Research Center*):

Contributo no manuscrito (*manuscript contribution*):

ORCID:

e-mail:

**Nome completo Autor/a 2** (***Full name Author 2***):

Universidade (*University*):

Faculdade (*Faculty*):

Departamento / Centro de Investigação (*Department / Research Center*):

Contributo no manuscrito (*manuscript contribution*):

ORCID:

e-mail:

*(Copie e preencha de acordo com o número de autores/as)*

*(Copy and fill according to the number of authors)*

**Autor/a correspondente** (***Correspondent author***):

Nome completo (*Full name*):

Morada completa (*Full adress*):