**Documento de Submissão do Manuscrito**

Nós, Lívia Jordânia Anjos Ramos de Carvalho, Miriane da Silva Mota, Ticiane Maria Santos Muniz, Rayla Crislane de Sousa Silva, Aylla de Sousa Silva, Ana Larissa Gomes Machado, autores do manuscrito “FRAGILIDADE CLÍNICO-FUNCIONAL E SARCOPENIA EM IDOSOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE”, declaramos que nossa contribuição foi de concepção e planejamento do projeto de pesquisa; coleta e/ou análise e interpretação dos dados; redação do manuscrito; revisão do manuscrito.

Declaramos que se trata de manuscrito original e que esta versão, integral ou parcial, não foi publicada ou está sendo considerada para publicação em outro periódico, seja no formato impresso ou eletrônico.

Declaramos que os direitos autorais referentes ao manuscrito quando publicado se tornarão propriedade exclusiva da Revista Cogitare Enfermagem (ISSN 2176-9133). Assumimos total responsabilidade pelas citações e referências bibliográficas utilizadas bem como sobre os aspectos éticos que envolvem os participantes do estudo.

Autorizamos o uso das imagens e/ou discursos para fins de divulgação e publicidade, concedendo todos os direitos reservados à Revista Cogitare Enfermagem (ISSN 2176-9133).

Declaramos não haver conflito de interesses financeiro e/ou de afiliações\*.

Confirmamos que as pessoas que contribuíram neste manuscrito, mas que não atendem aos critérios para autoria, foram mencionadas nos agradecimentos. As pessoas ou organizações citadas nos agradecimentos permitiram por escrito a referida menção.

Declaramos que, caso seja solicitado, estamos à disposição para fornecer dados sobre os quais o manuscrito está fundamentado, para exame do Conselho de Editoração.

Teresina, 28 de agosto de 2020.

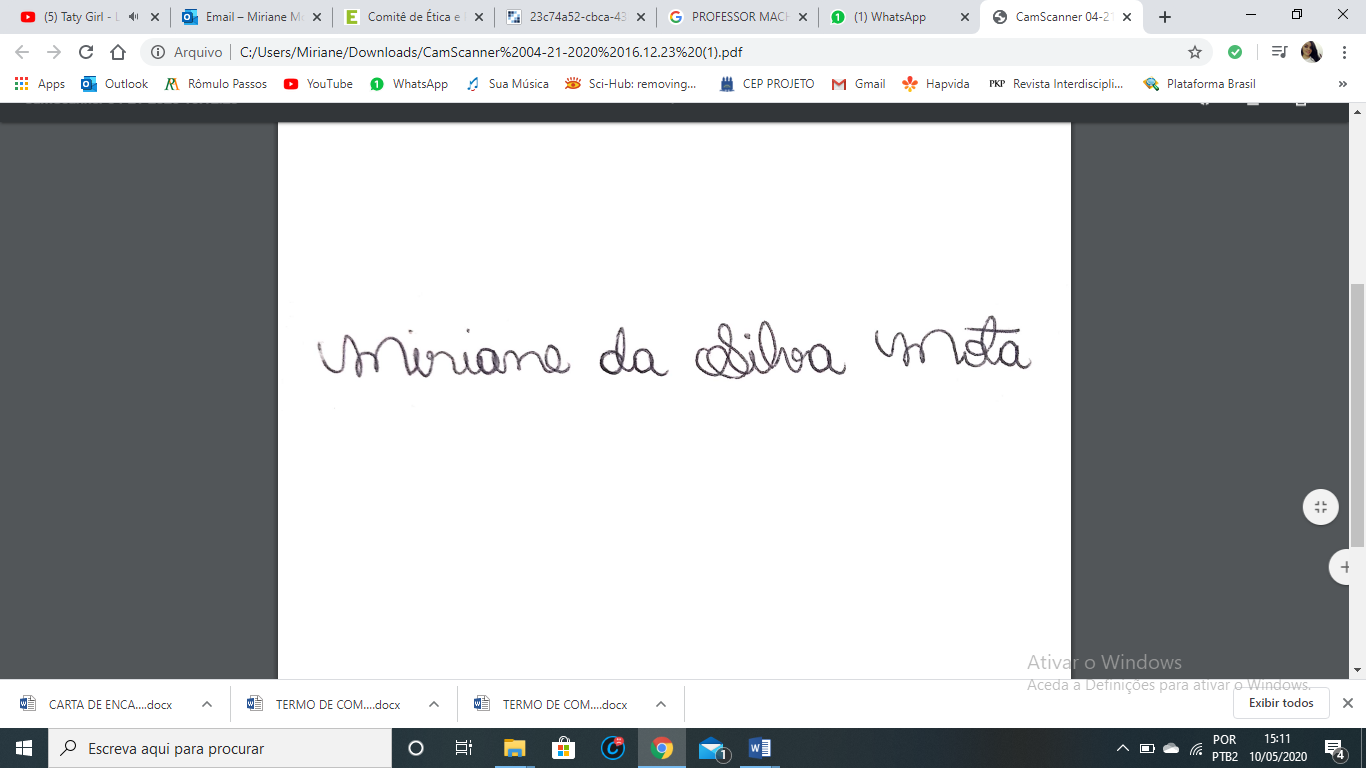
Nome e Assinatura: Lívia Jordânia Anjos Ramos de Carvalho

Uma imagem contendo desenho

Descrição gerada automaticamente

RG: 3.528.812 CPF: 060.193.993-03 Tel.: (81) 9 99676525

Nome e Assinatura: Miriane da Silva Mota



RG 3.243.149 CPF 060.697.333-80 Tel.: (86) 9 9900-7247

Nome e Assinatura: Ticiane Maria Santos Muniz



RG: 3.176.099 CPF: 032.990.873-12 Tel.: (89) 98803-2790

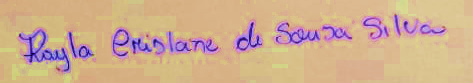
Nome e Assinatura: Aylla de Sousa Silva

Uma imagem contendo desenho

Descrição gerada automaticamente

RG: 3.833.273 CPF: 3.833.273 Tel.: (89) 98808-4345

Nome e Assinatura: Rayla Crislane de Sousa Silva



RG: 3.706.780 CPF: 066.000.813-09 Tel.: (86) 99502-4345

Nome e Assinatura: Ana Larissa Gomes Machado



RG: 2003009060532 CPF: 63364719349 Tel.: (85) 99925-8736