À

Revista Colloquium Exactarum

Cidade, 00 de xxxxxxxx de XXXX

 Prezado(a) Editor(a),

Abaixo apresento sugestão de cinco nomes e contatos de pesquisadores aptos para avaliação deste artigo. Estou ciente que a avaliação por pares é duplo-cega (*double-blind peer review*) e que são prevenidos potenciais conflitos de interesses neste processo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Titulação** | **Instituição** | **E-Mail** | **Telefone** | **Lattes** | **Área de Atuação** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Atenciosamente,

 assinatura

Nome do autor responsável