

## ANEXO F

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE CARGO E VÍNCULO PROFISSIONAL ATUAL

Declaro, para os devidos fins de inscrição no curso de extensão “**Detecção Precoce de Câncer: Estratégias de Gestão na APS – 1º Edição**”, que o(a) profissional \_\_\_\_\_, atualmente ocupa o cargo de \_\_\_\_\_, no/na \_\_\_\_\_ (nome do estabelecimento de saúde/local de atuação) do município de \_\_\_\_\_ do estado \_\_\_\_\_. A forma de contratação do referido profissional é por:

- ( ) Concurso público (profissional concursado)  
( ) Registro em carteira de trabalho (profissional celetista)  
( ) Cargo comissionado  
( ) Outro: \_\_\_\_\_

Declaro que este Estabelecimento de Saúde faz parte do Sistema Único de Saúde, sendo um serviço de:

- ( ) Atenção Primária à Saúde  
( ) Atenção ambulatorial especializada  
( ) Atenção Hospitalar  
( ) Outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

Nome completo do líder imediato: \_\_\_\_\_

Cargo do líder imediato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura com carimbo (Gestor)