

## Manual de Inscrição - Dados Específicos

### 1º Passo: Acesso à ficha de inscrição com CPF

Para realizar sua inscrição, acesse a plataforma por meio do link abaixo e entre utilizando seus dados cadastrais: <https://ead.proadihaoc.org.br/mod/url/view.php?id=1568> .

Como você é ou foi educando/a do curso de extensão “Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal”, seu CPF já se encontra cadastrado na plataforma.

OSWALDO CRUZ  
HOSPITAL ALEMÃO

Fale Conosco Entrar

Nome (primeiro ou composto) ? \*

Sobrenome (todos os sobrenomes) ? \*

E-mail ? \*

CPF ? \*

Nº do celular (com DDD) ? \*

Eu concordo em receber comunicações ?

Entrar

CPF ou e-mail ? \* Senha ? \*

Criar uma conta | Esqueci minha senha

Entrar

OSWALDO CRUZ SUS ANVISA MINISTÉRIO DA SAÚDE BRASIL

### 2º Passo: Preencha as informações obrigatórias

Ao acessar a ficha de inscrição, será necessário preencher os campos obrigatórios referentes a:

- Dados Pessoais;
- Endereço Pessoal;
- Dados Profissionais;
- Dados Acadêmicos.

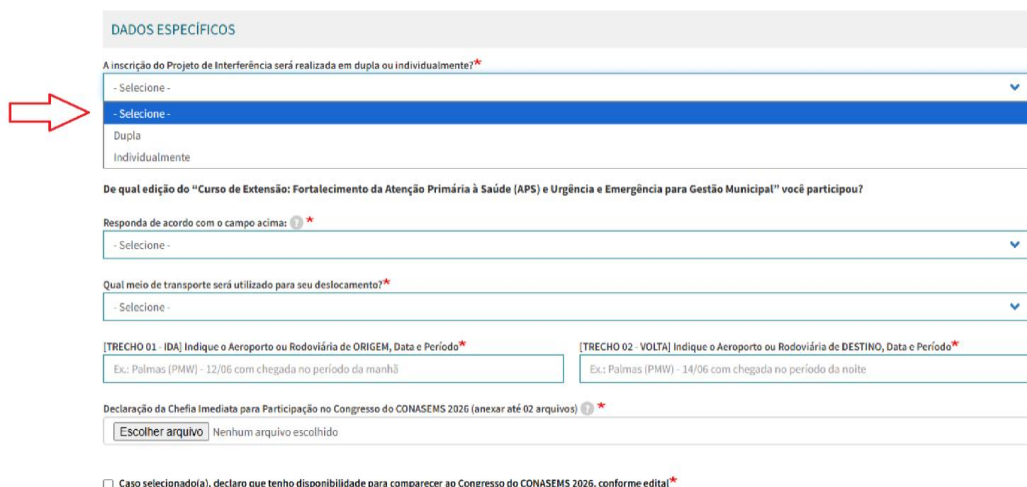
Em caso de dúvidas sobre esse processo inicial, acesse o tutorial em vídeo com orientações para o preenchimento da ficha de inscrição:

<https://eadhaoc.movidesk.com/kb/pt-br/article/516183/realize-sua-inscricao> .

### 3º Passo: Preenchimento de Dados Específicos

Nesta etapa, você deverá informar se a inscrição do Projeto de Interferência será realizada individualmente ou em dupla.

- Caso o Projeto de Interferência tenha sido desenvolvido individualmente, selecione a opção “Individualmente”;
- Caso o projeto tenha sido desenvolvido em grupo, selecione a opção “Dupla”, considerando que, conforme previsto em edital, deverão ser indicados dois representantes do projeto, definidos em comum acordo entre os/as integrantes da equipe.



**DADOS ESPECÍFICOS**

A inscrição do Projeto de Interferência será realizada em dupla ou individualmente?\*

- Selezione -  
- Selezione -  
Dupla  
Individualmente

De qual edição do "Curso de Extensão: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal" você participou?

Responda de acordo com o campo acima: ? \*

- Selezione -

Qual meio de transporte será utilizado para seu deslocamento?\*

- Selezione -

[TRECHO 01 - IDA] Indique o Aeroporto ou Rodoviária de ORIGEM, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 12/06 com chegada no período da manhã

[TRECHO 02 - VOLTA] Indique o Aeroporto ou Rodoviária de DESTINO, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 14/06 com chegada no período da noite

Declaração da Chefia Imediata para Participação no Congresso do CONASEMS 2026 (anexar até 02 arquivos) ? \*

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

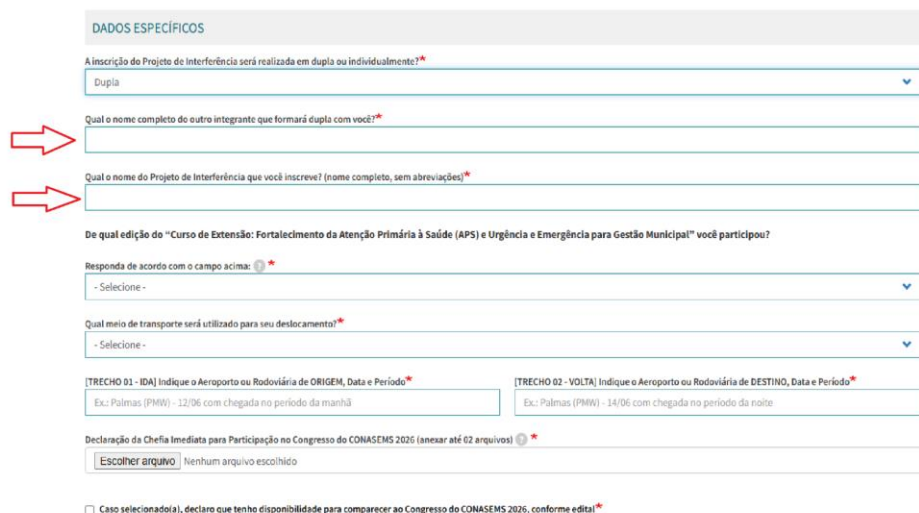
Caso selecionado(a), declaro que tenho disponibilidade para comparecer ao Congresso do CONASEMS 2026, conforme edital\*

### 4º Passo: Correspondência em indicação de nomes

Caso a inscrição do Projeto de Interferência seja realizada na modalidade “Individualmente”, será necessário apenas informar o nome do Projeto de Interferência.

Caso a inscrição seja realizada “em dupla”, será disponibilizado um campo adicional para preenchimento do nome completo da pessoa que comporá a dupla com você. Em seguida, deverá ser informado o nome do Projeto de Interferência.

**Atenção: A outra pessoa indicada na dupla também deverá realizar sua própria inscrição na plataforma e informar o seu nome no campo correspondente. É fundamental que as informações cadastradas por ambas as pessoas estejam em correspondência.**



**DADOS ESPECÍFICOS**

A inscrição do Projeto de Interferência será realizada em dupla ou individualmente?\*

Dupla

Qual o nome completo do outro integrante que formará dupla com você?\*

Qual o nome do Projeto de Interferência que você inscreve? (nome completo, sem abreviações)\*

De qual edição do "Curso de Extensão: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal" você participou?

Responda de acordo com o campo acima: ? \*

- Selezione -

Qual meio de transporte será utilizado para seu deslocamento?\*

- Selezione -

[TRECHO 01 - IDA] Indique o Aeroporto ou Rodoviária de ORIGEM, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 12/06 com chegada no período da manhã

[TRECHO 02 - VOLTA] Indique o Aeroporto ou Rodoviária de DESTINO, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 14/06 com chegada no período da noite

Declaração da Chefia Imediata para Participação no Congresso do CONASEMS 2026 (anexar até 02 arquivos) ? \*

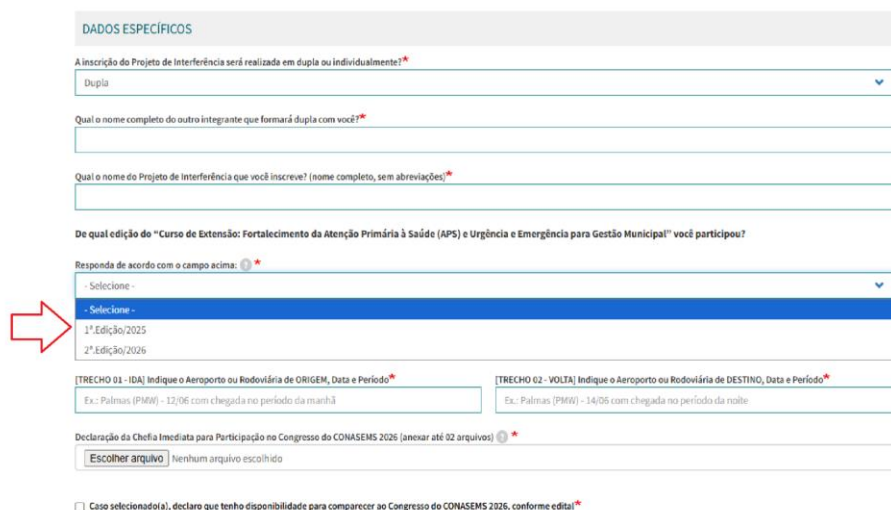
Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Caso selecionado(a), declaro que tenho disponibilidade para comparecer ao Congresso do CONASEMS 2026, conforme edital\*

## 5º Passo: Indicação de Edição do curso e envio do Projeto de Interferência

Nesta etapa, selecione a edição do curso da qual você participou. Em seguida, será aberto um campo específico na plataforma para realização do envio do Projeto de Interferência.

**Recomenda-se** que o documento mantenha a mesma estrutura apresentada durante o curso, conforme o template disponibilizado aos/às educandos/as. Aos profissionais da 1ª Onda, ajustes e aprimoramentos no conteúdo podem ser realizados, porém a organização geral do documento deve permanecer conforme o modelo orientado ao longo da formação.



**DADOS ESPECÍFICOS**

A inscrição do Projeto de Interferência será realizada em dupla ou individualmente?\*

Dupla

Qual o nome completo do outro integrante que formará dupla com você?\*

Qual o nome do Projeto de Interferência que você inscreve? (nome completo, sem abreviações)\*

De qual edição do "Curso de Extensão: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal" você participou?

Resposta de acordo com o campo acima: \*

- Selecione -

- Selecione -

1ª Edição/2025

2ª Edição/2026

[TRECHO 01 - IDA] Indique o Aeroporto ou Rodoviária de ORIGEM, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 12/06 com chegada no período da manhã

[TRECHO 02 - VOLTAR] Indique o Aeroporto ou Rodoviária de DESTINO, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 14/06 com chegada no período da noite

Declaração da Chefe Imediata para Participação no Congresso do CONASEMS 2026 (anexar até 02 arquivos) \*

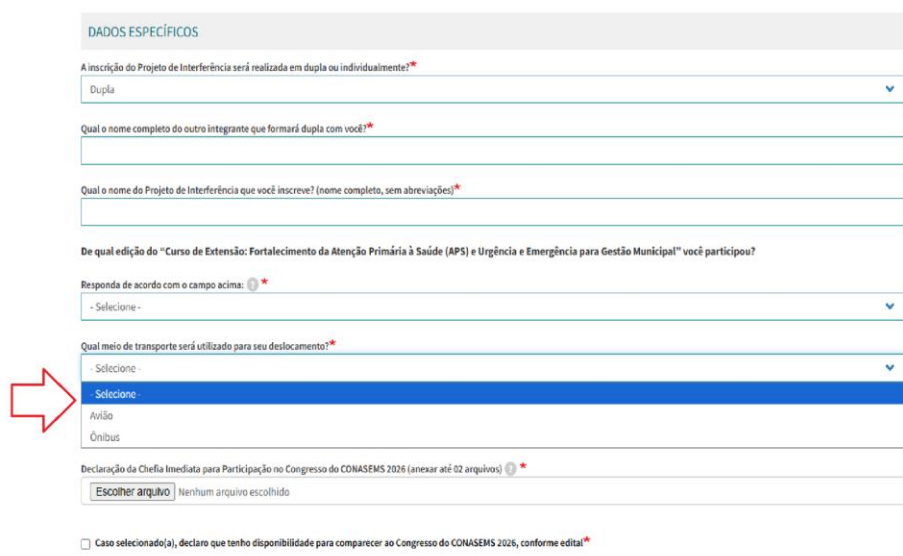
Escolher arquivo | Nenhum arquivo escolhido

Caso selecionado(a), declaro que tenho disponibilidade para comparecer ao Congresso do CONASEMS 2026, conforme edital\*

## 6º Passo: Preenchimento de dados de viagem

Nesta etapa, informe o meio de transporte previsto para o seu deslocamento, em caso de seleção do Projeto de Interferência para participação no Congresso.

Recomenda-se a utilização de avião para deslocamentos de longa distância e de ônibus para trajetos curtos, especialmente para municípios localizados próximos a Porto Alegre, cidade onde será realizado o Congresso.



**DADOS ESPECÍFICOS**

A inscrição do Projeto de Interferência será realizada em dupla ou individualmente?\*

Dupla

Qual o nome completo do outro integrante que formará dupla com você?\*

Qual o nome do Projeto de Interferência que você inscreve? (nome completo, sem abreviações)\*

De qual edição do "Curso de Extensão: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal" você participou?

Resposta de acordo com o campo acima: \*

- Selecione -

Qual meio de transporte será utilizado para seu deslocamento?\*

- Selecione -

Avião

Ônibus

Declaração da Chefe Imediata para Participação no Congresso do CONASEMS 2026 (anexar até 02 arquivos) \*

Escolher arquivo | Nenhum arquivo escolhido

Caso selecionado(a), declaro que tenho disponibilidade para comparecer ao Congresso do CONASEMS 2026, conforme edital\*

## 7º Passo: Preenchimento das informações de IDA e VOLTA

Informe o aeroporto ou rodoviária de origem para o deslocamento até Porto Alegre, bem como o local para o qual deseja retornar após o evento.

Também deverão ser indicados:

- a data de ida e de volta;
- o horário estimado de chegada em ambos os trajetos.

**Atenção: Conforme previsto em edital, as despesas com hospedagem e os traslados entre aeroporto, hotel e local do evento serão custeados apenas no período de 12 a 14 de julho, considerando que a atividade relacionada aos Projetos de Interferência ocorrerá no dia 13 de julho.**

**DADOS ESPECÍFICOS**

A inscrição do Projeto de Interferência será realizada em dupla ou individualmente?\*

Dupla

Qual o nome completo do outro integrante que formará dupla com você?\*

Qual o nome do Projeto de Interferência que você inscreve? (nome completo, sem abreviações)\*

De qual edição do "Curso de Extensão: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal" você participou?

Responda de acordo com o campo acima: \*

- Selecione -

Qual meio de transporte será utilizado para seu deslocamento?\*

- Selecione -

**TRECHO 01 - IDA** Indique o Aeroporto ou Rodoviária de ORIGEM, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 12/06 com chegada no período da manhã

**TRECHO 02 - VOLTA** Indique o Aeroporto ou Rodoviária de DESTINO, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 14/06 com chegada no período da noite

Declaração da Chefia Imediata para Participação no Congresso do CONASEMS 2026 (anexar até 02 arquivos) \*

Escolher arquivo | Nenhum arquivo escolhido

Caso selecionado(a), declaro que tenho disponibilidade para comparecer ao Congresso do CONASEMS 2026, conforme edital\*

## 8º Passo: Inserção de Declaração de Chefia e finalização da inscrição

Anexe a Declaração de autorização da Chefia Imediata para participação no evento e, em seguida, marque a opção referente à declaração de disponibilidade.

**DADOS ESPECÍFICOS**

A inscrição do Projeto de Interferência será realizada em dupla ou individualmente?\*

Dupla

Qual o nome completo do outro integrante que formará dupla com você?\*

Qual o nome do Projeto de Interferência que você inscreve? (nome completo, sem abreviações)\*

De qual edição do "Curso de Extensão: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência para Gestão Municipal" você participou?

Responda de acordo com o campo acima: \*

- Selecione -

Qual meio de transporte será utilizado para seu deslocamento?\*

- Selecione -

**TRECHO 01 - IDA** Indique o Aeroporto ou Rodoviária de ORIGEM, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 12/06 com chegada no período da manhã

**TRECHO 02 - VOLTA** Indique o Aeroporto ou Rodoviária de DESTINO, Data e Período\*  
Ex.: Palmas (PMW) - 14/06 com chegada no período da noite

Declaração da Chefia Imediata para Participação no Congresso do CONASEMS 2026 (anexar até 02 arquivos) \*

Escolher arquivo | Nenhum arquivo escolhido

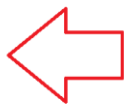
Caso selecionado(a), declaro que tenho disponibilidade para comparecer ao Congresso do CONASEMS 2026, conforme edital\*

## 9º Passo: Conferência e finalização da inscrição

Antes de concluir sua inscrição, leia atentamente os termos apresentados ao final da ficha . Após conferir todas as informações preenchidas, finalize o envio da inscrição na plataforma.

TERMOS E CONDIÇÕESEditar campos bloqueados

- Li e aceito o "Termo de veracidade, autenticidade das informações fornecidas e declaração de ciência do edital e seus anexos"\* (ACESSAR TERMO)
- Li e aceito o "Termo de cessão de uso de imagem e voz"\* (ACESSAR TERMO)
- Li e aceito o "Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais"\* (ACESSAR TERMO)
- Concordo em receber comunicações (e-mail, telefone, SMS, Whatsapp)\* (ACESSAR TERMO)

Salvar

### Considerações finais

As informações preenchidas na ficha de inscrição poderão ser editadas até o encerramento do período de inscrições. Por isso, recomenda-se que todos os dados sejam revisados atentamente antes da finalização.

Também é fundamental realizar a leitura completa do edital, observando os critérios, orientações e prazos estabelecidos para participação.

Em caso de dúvidas, entre em contato por meio do canal Fale Conosco disponível no link abaixo:

- a) <https://ead.proadihaoc.org.br/mod/url/view.php?id=5770>.

Desejamos uma excelente inscrição e boa sorte a todos/as!