

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 – 2º 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 2026.

Nome completo do líder imediato: _____

Cargo do líder imediato: _____

Assinatura com carimbo (Gestor)