

**Anexo VII: Modelo de Declaração de atuação em Núcleos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS)**

À Coordenação da Escola de Altos Estudos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (HAOC/PROADI-SUS/MS).

Declaro que \_\_\_\_\_ [Nome completo do candidato aqui] atua diretamente no(a) \_\_\_\_\_ [Nome do NATS], sob o cargo/função de \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_ [especificar data de início do vínculo].

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Nome do gestor responsável

Cargo/Função na instituição