

ANEXO F

DECLARAÇÃO DE CARGO E VÍNCULO PROFISSIONAL ATUAL

Declaro, para os devidos fins de inscrição no curso de extensão **“Estratégias de Detecção Precoce do Câncer e sua Aplicação na Atenção Primária à Saúde”**, que o(a) profissional

_____, atualmente ocupa o cargo de _____, na unidade de saúde (nome e CNES) _____ 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 esta Unidade 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 2025.

Nome completo do gestor:

Cargo do gestor: _____

Assinatura com carimbo (Gestor)