

ANEXO F

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CARGO E VÍNCULO PROFISSIONAL ATUAL

Declaro, para os devidos fins de inscrição no curso de extensão **“Detecção Precoce do 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 2026.

(cidade/UF) (dia) (mês)

Nome completo do líder imediato: _____

Cargo do líder imediato: _____

Assinatura com carimbo (Gestor)