

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)