

ANEXO 2

Ficha de Inscrição

1)Nome: _____

2)Categoria Profissional: _____

3)Serviço de Saúde em que atua: _____

4)Grupo de Trabalho do PET- Saúde/ Gestão e Assistência o qual se candidatará:

() Grupo 1 – Cultura de Segurança em Serviços de Saúde / Gestão em Saúde

() Grupo 2 – Apoio matricial e clínica compartilhada / Gestão em Saúde

() Grupo 3 – Formação em saúde / Gestão em Saúde

() Grupo 4 – Doenças crônicas não transmissíveis / Assistência à Saúde

() Grupo 5 – Saúde mental infanto juvenil / Assistência à Saúde

Catalão, _____ de _____ de 2023.

Assinatura: _____