

ANO
2026

IV MOSTRA MUNICIPAL DE EXPERIÊNCIAS EM SAÚDE

“Castanhal, aqui tem SUS”



ANEXO I – FORMULÁRIO INSCRIÇÃO

IV MOSTRA “CASTANHAL, AQUI TEM SUS” – Edição 2026

ANEXO 1 - FICHA DE INSCRIÇÃO

I- IDENTIFICAÇÃO:

CASTANHAL:	SETOR DE SAÚDE:
COORDENADOR/DIRETOR (A):	
AUTOR PRINCIPAL: NOME COMPLETO	CONTATO DO AUTOR PRINCIPAL: E-MAIL: TELEFONE:
COAUTORES: (MÁXIMO 5 CONTANDO) – NOME COMPLETO:	
INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL PELA APRESENTAÇÃO DO TRABALHO NOME COMPLETO:	
TIPO DE EXPERIÊNCIA: (MARCAR X)	
1 - Experiências das equipes de trabalhadores do município. () 2- Experiências da gestão municipal , incluindo aquelas executadas de formacompartilhada, cooperada, intersetorial nos respectivos territórios ()	