**ANEXO 1**

 **FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. IDENTIFICAÇÃO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MUNICÍPIO: | UF: | Sul | Metropolitana | Central/ Norte |
| GESTOR (A): |
| AUTOR PRINCIPAL: NOME COMPLETO | E-MAIL: TELEFONE: |  |  |
| OUTROS AUTORES: (MÁXIMO 5) – NOME COMPLETO |
| NOME DO RESPONSÁVEL COMPLETO e CPF | PELA | APRESENTAÇÃO | DO TRABALHO | – | NOME |
| TÍTULO DO TRABALHO: |  |  |  |  |  |

III. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A EXPERIÊNCIA

|  |
| --- |
| TÍTULO: Até **100 CARACTERES** |
| TEMÁTICA: |
| APRESENTAÇÃO: Até **1500 CARACTERES** |
| OBJETIVOS: até **1000 CARACTERES** |
| METODOLOGIA: até **1500 CARACTERES** |
| RESULTADOS: até **1500 CARACTERES** |
| CONCLUSÃO: até **1250 CARACTERES** |
| PALAVRAS-CHAVE: **até 100 CARACTERES** |
| Declaro serem verdadeiras as informações prestadas. |
| NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO DO TRABALHO: |
| CARGO:ÓRGÃO VINCULADO: | DATA: |

### ANEXO 2 –

###  ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO ANEXO 1

TÍTULO:

* O título é a primeira credencial do trabalho a ser apresentado. Importante que seja claro, conciso e que informe o objeto/tema da experiência. O título poderá conter até 100 caracteres (com espaços).

APRESENTAÇÃO:

* Esse item deve conter um breve enunciado sobre a questão/problema que a experiência abordou, a caracterização do mesmo (incluir local, período e população alvo) e a motivação que fez com que fosse abordado no projeto. O texto poderá conter até 1500 caracteres (com espaços).

OBJETIVOS:

* Objetivo geral: enunciado curto, no infinitivo, que dialoga/responde à questão central do projeto e representa o ponto de partida para todo o planejamento da experiência. Objetivos específicos, se for o caso, devem dialogar com as questões acessórias do projeto, sejam desagregações do objetivo central da experiência ou contribuições potenciais da experiência (por quê? para quê? da pesquisa). Deve conter até 1000 caracteres (com espaços).

METODOLOGIA:

* Apresenta de forma clara e concisa a estratégia institucional, o desenho e as fontes, instrumentos e recursos utilizados na experiência. Texto com até 1500 caracteres (com espaços).

RESULTADOS:

* Apresenta os principais resultados da experiência. Texto com até 1500 caracteres, com espaço, sem inserir tabelas, gráficos ou gravuras)

CONCLUSÃO:

* O texto final deve fazer uma síntese que responda aos objetivos da experiência e recomendações. Texto com até 1250 caracteres, com espaço.

PALAVRAS-CHAVE:

* Palavras que representem o tema e teor mais relevantes da experiência. Texto com até 100 caracteres, com espaço

**ANEXO 3**

###  TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG: nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZO** o uso de minha imagem em todo e qualquer material, entre os quais vídeos, fotos, apresentações e (título) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pela

 (Especificar a Secretaria Municipal de

 Saúde),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na 5ª Mostra

Municipal Espírito Santo Aqui tem SUS, 2020 e VI Congresso das Secretarias Municipais de Saúde no Estado do Espírito Santo - no período de 07 a 08 de abril de 2020. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada, inclusive em período posterior à realização da 5ª “Mostra Municipal Espírito Santo *aqui tem SUS”* – edição 2020, desde que presente a finalidade de divulgação e difusão da experiência acima mencionada, bem como para posterior apresentação na Edição Nacional.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

 , de de 2020.

 **Assinatura**

**Nome:**

**Telefone para contato:**