



IX Conferência Municipal de Saúde de Mauá da Serra

Tema: SUS: Avanços e Retrocessos – “Avaliando para melhor atender.”

Data: 13 de julho de 2011- Horário: 13:00hs

Local: ACEM (Associação Cultural e Esportiva de Mauá da Serra).

Ficha de Inscrição de Delegado (a) /Convidado (a)

01-Dados Pessoais		
Nome: _____		Sexo: _____
Data de nascimento: ___/___/_____	Local de nascimento: _____	Telefone: _____
RG: _____	Órgão Emissor: _____	Emissão: ___/___/___ CPF: _____
Profissão: _____		e-mail: _____
Endereço: _____		Nº _____ Bairro: _____
02- Dados Profissionais:		
Instituição que representa: _____		
Cargo que exerce nesta instituição? _____		
Candidato a membro do Conselho? () Sim () Não		
Endereço completo entidade/órgão: _____		Nº _____
E-mail : _____		Telefone: _____
Bairro: _____	Cidade: _____	Estado: _____
Portador de Deficiência: () Sim () Não Qual?		
De que forma você ficou sabendo desta pré-conferência?		
Convite do CMS () Radio () Agente de Saúde () Outros() _____		
Você ficou satisfeito com o horário deste evento? Sim () Não()		
Sugestão: _____		

Data da inscrição: ___/___/_____

Assinatura do delegado (a) / Convidado(a)

Resp. pelo preenchimento