

**INSCRIÇÃO PRÉVIA - ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE LAGES/SC**

NOME INSTITUIÇÃO:	
CNPJ DA INSTITUIÇÃO:	
ENDEREÇO:	
FONE:	E-MAIL:
NOME RESPONSÁVEL LEGAL:	
ENDEREÇO:	
FONE:	E-MAIL:
NOME DO CONSELHEIRO INDICADO PARA PRÉVIA:	
RG:	
CPF:	
FILIAÇÃO:	
ESTADO CIVIL:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
FONE:	CELULAR:
E-MAIL:	

IDENTIFICAÇÃO DA REPRESENTATIVIDADE

- () Representante das Associações de portadores de patologias;
- () Representante das Associações de portadores de deficiências;
- () Representante dos Movimentos sociais e populares organizados;
- () Representante de Entidade de aposentados e pensionistas;
- () Representantes das Entidades congregadas de sindicatos, centrais sindicais, confederações e federações de trabalhadores urbanos e rurais;
- () Representante das Organizações de moradores;
- () Representante das Entidades ambientalistas;
- () Representante das Organizações religiosas;
- () Representante da Comunidade científica;
- () Representante das entidades patronais;
- () Trabalhador da área da saúde vinculados/afiliados/associados a associações, sindicatos, federações, confederações ou órgãos/conselhos de classe, com a devida comprovação, conforme resolução CNS 287/98 (e engenheiro sanitário quando em exercício de cargo/função relacionada ao SUS);
- () Representante dos trabalhadores da Saúde da Secretaria Municipal da Saúde de Lages - SMSL;
- () Representante da Saúde vinculados à Organizações, Instituições credenciadas ao SUS e sindicalizadas ou associadas/afiliadas que apresentem a comprovação respectiva;
- () Representante Sindical da área da Saúde no município de Lages;
- () Representante de Entidades públicas, de hospitais universitários e hospitais campo de estágio, de pesquisa e desenvolvimento;
- () Representante das Entidades dos prestadores de serviço de saúde, conveniados ao SUS;
- () Representantes do Governo Municipal.

**SOMENTE SERÃO ACEITAS FICHAS DE INSCRIÇÃO TOTALMENTE
E CORRETAMENTE PREENCHIDAS**

Lages (SC), ____/____/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE (por extenso)

ASSINATURA DO CANDIDATO (por extenso)