



GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO



HOSPITAL N. S. DA CONCEIÇÃO S.A. (Matriz) CNPJ 92.787.118/0001-20 - Av. Francisco Trein, 596 F. 33572000 - Porto Alegre - RS - CEP 91350 200
Filiais: Hospital Fémina, Hospital Cristo Redentor, Hospital Criança Conceição, Unidade de Pronto Atendimento Zona Norte Moacyr Scliar, Unidade de Saúde Santíssima Trindade, Unidade de Saúde Parque dos Maias, Unidade de Saúde Nossa Senhora Aparecida, Unidade de Saúde Jardim Leopoldina, Unidade de Saúde Floresta, Unidade de Saúde Divina Providência, Unidade de Saúde Costa e Silva, Unidade de Saúde COINMA, Unidade de Saúde Barão de Bagé, Centro de Educação Tecnológica e Pesquisa em Saúde - CETPS, Centro de Atenção Psicossocial I - Infantil, Unidade de Saúde SESC, Centro de Atenção Psicossocial II - Adulto, Unidade de Saúde Conceição, Unidade de Saúde Jardim Itu e Centro de Atenção Psicossocial III - Álcool e Drogas.
Vinculado ao Ministério da Saúde - Decreto 99244/90

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM CURSO

XI Encontro de Enfermagem do GHC – Redes de Atenção à Saúde

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR (preencher de forma legível)

NOME: _____
INSTITUIÇÃO _____ SETOR _____
CARGO/FUNÇÃO: _____ VÍNCULO: _____
GESTOR: _____ TEL. CONTATO: _____
CELULAR: _____ E-MAIL: _____

OPÇÕES DE INSCRIÇÃO (marcar a opção de preferência com X)

XI Encontro de Enfermagem – 19/11/15

DECLARAÇÕES E ASSINATURAS:

Autorizo o trabalhador acima identificado a realizar inscrição.	Declaro estar ciente e de acordo com o conteúdo do Edital.
_____ Assinatura e carimbo do gestor	_____ Assinatura do Empregado

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO

NOME/CP: _____
CURSO: XI Encontro de Enfermagem do GHC – Redes de Atenção à Saúde
TURMA:
 XI Encontro de Enfermagem – 19/11/15

Aguardar divulgação dos selecionados pela GTED, no dia 11/11/2015, a partir das 14h na GTED, na rede interna de e-mails e no mural da GTED no HNSC.

Protocolo GTED