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 Fêmina, 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 – Oficinas Temáticas

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)

( ) Atualização em Parada Cardiorrespiratória – Manhã
( ) Cuidados de Lesões de Pele – Manhã
( ) Imunizações – Manhã
( ) Registros de Enfermagem – Tarde
( ) Atualização em Parada Cardiorrespiratória – Tarde
( ) Rede de Bancos de Leite Humano – Tarde

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 – Oficinas Temáticas**

TURMA:
( ) Atualização em Parada Cardiorrespiratória – Manhã
( ) Cuidados de Lesões de Pele – Manhã
( ) Imunizações – Manhã
( ) Registros de Enfermagem – Tarde
( ) Atualização em Parada Cardiorrespiratória – Tarde
( ) Rede de Bancos de Leite Humano – Tarde

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