**PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO EM PROJETOS PARA A SAÚDE DA FUNDAÇÃO HOSPITAL ADRIANO JORGE (PCPS/FHAJ)**

**FICHA CADASTRAL INDIVIDUAL**

**CURSO PRESENCIAL:**

**PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NAS ORGANIZAÇÕES PÚBLICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | |
| NOME: | | | | | | |
| CPF: | RG: | | | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | BAIRRO: | | CEP: | |
| TELEFONE: ( ) | | | CELULAR: ( ) | | | |
| E-MAIL: | | | REDE SOCIAL: | | | |  | |
| **INFORMAÇÕES INSTITUCIONAIS** | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | |
| CNPJ: | | SEGMENTO/ ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | BAIRRO: | | | CEP: | |
| TELEFONE: ( ) | | | CELULAR: ( ) | | | | |
| E-MAIL: | | | SITE INSTITUCIONAL: | | | | |  | |
| CARGO/ FUNÇÃO: | | | | | | | |  | |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

* A ficha de inscrição deve ser encaminhada, devidamente preenchida, para a **Diretoria de Ensino e Pesquisa** (DEP) da Fundação Hospital Adriano Jorge (Av. Carvalho Leal, 1778 - Cachoeirinha, CEP: 69065-001) ou, em formato PDF, para o endereço [**depes@fhaj.am.gov.br**](mailto:depes@fhaj.am.gov.br)ou **dep@fhaj.am.gov.br**.
* Após o envio da Ficha de Inscrição, você receberá um comunicado via email informando da VALIDAÇÃO da inscrição ou da inclusão no CADASTRO DE RESERVA.
* Caso não possa comparecer ao evento, informe com até **3 (três) dias úteis** de antecedência da data de realização. No caso de não comparecimento sem aviso prévio o candidato ficará impedido de participar de outros eventos do Programa de Capacitação em Projetos para a Saúde da Fundação Hospital Adriano Jorge (PCPS/FHAJ) pelo período de 6 (seis) meses consecutivos.
* A Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAJ) reserva-se o direito de adiar e/ou cancelar o evento nos casos em que houver insuficiência de inscrições e de substituir o instrutor/ palestrante por motivo de força maior.
* O evento é gratuito, no entanto solicitamos que cada participante contribua com **1 (um) kg de alimento não perecível**, o qual será doado para instituições do terceiro setor que atuam no suporte às ações em saúde no estado do Amazonas.