



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILANCIA EM SAÚDE-SAAPVS/MA
SUPERINTENDENCIA DE EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DAS DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS

FICHA DE INSCRIÇÃO

EVENTO: Curso para o Fortalecimento das Ações de Imunização no Estado do Maranhão.

DATA DO EVENTO: 30 de agosto a 03 de setembro de 2021.

LOCAL: Orienta Consultoria – Jardim Renascença.

NOME DO PARTICIPANTE: _____

CARGO / FUNÇÃO: _____

UNIDADE REGIONAL SAÚDE: _____

MUNICÍPIO: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE CELULAR: () _____

Assinatura do participante

Assinatura do chefe imediato

Enviar impreterivelmente a ficha preenchida até o dia 27 de agosto de 2021 para o e-mail: vacina.imunizacao@saude.ma.gov.br