



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TERMO DE COMPROMISSO DO(A) PARTICIPANTE NO PROCESSO
SELETIVO AO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA:
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM GESTÃO DE SISTEMAS E SERVIÇOS DE
SAÚDE**

Eu, _____, RG _____ CPF _____,
candidato (a) ao processo seletivo do Curso de Especialização em Saúde Coletiva: Gestão
de Sistemas e Serviços de Saúde, oferecido pelo Centro de Educação Permanente em Saúde
(CEPS) da Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju em parceria com o Instituto de Saúde
Coletiva da Universidade Federal da Bahia (ISC/UFBA), se for selecionado (a),
comprometo-me a cumprir a carga horária requerida para as atividades específicas do
curso. Declaro que possuo conhecimentos básicos de informática e de navegação na web e
que tenho acesso à internet, bem como me comprometo a exercer minhas atividades, por
igual período nessa secretaria salvo disposição em contrário.

_____, _____
(local) (data)

(Assinatura e carimbo)