

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

| 1 - DADOS PESSOAIS | | | |
|---|--------------|--------------------|-----------------------|
| Nome Completo | | | |
| Estado Civil | | Nacionalidade | |
| Data de Nascimento | | Sexo | |
| Naturalidade | | UF | |
| Endereço Eletrônico (e-mail) | | Telefone celular | |
| Telefone residencial | | Telefone comercial | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | | |
| CEP | Endereço | Número | Complemento |
| Bairro | Caixa Postal | Cidade | UF |
| ENDEREÇO COMERCIAL | | | |
| CEP | Endereço | Número | Complemento |
| Bairro | Caixa Postal | Cidade | UF |
| DOCUMENTOS | | | |
| CPF | | PIS/PASEP | |
| Documento de Identidade | | Órgão Expedidor | UF Data de Emissão |
| Registro no Órgão de Classe | | | |
| 2 - TITULAÇÃO | | | |
| Formação Acadêmica (Graduação): | | | |
| Formação Acadêmica (Pós-Graduação): | | | |
| <input type="checkbox"/> Especialista em: | | | |
| <input type="checkbox"/> Mestre em: | | | |
| <input type="checkbox"/> Doutor em: | | | |
| Atual atividade profissional: | | | |

3- CADASTRO DE TEMAS (Selecionar os temas que deseja ministrar os cursos, palestras e lives, bem como especificar as áreas que abordará no tema selecionado).

| Item | Cronograma dos Cursos e Mini Cursos par atender o item 3.1 <i>alínea “a”</i> deste edital |
|------|---|
| 01 | Realização do Mini - Curso – “Segurança Do Paciente No Centro Cirúrgico: Uma Tecnologia Do Cuidado” . Carga Horária: 4h |
| 02 | Realização do Mini - Curso – “Primeiros Socorros No Suporte Básico A Vida” Carga Horária: 4h |
| 03 | Realização do Curso – “Interpretação De Resultado De Gasometria E Ventilação Mecânica” Carga Horária: 8h |
| 04 | Realização do Curso – “A Arte Fetal Como Tecnologia Do Cuidado À Gestante” Carga Horária: 4h |
| 05 | Realização do Curso – “Mobilizando Tecnologias Para Gerenciamento Do Cuidado De Enfermagem” Carga Horária: 20h |
| 06 | Realização do Curso – “Sistema De Informação Em Fitomedicamentos” Carga Horária: 4h |
| 07 | Realização do Curso – “Propedêuticas E Avaliação De Enfermagem Na Sala De Parto” Carga Horária: 8h |
| 08 | Realização do Curso – “Operacionalização Do Processo De Enfermagem No Sistema De Prontuário” Carga Horária: 8h |
| 09 | Realização do Curso – “O Uso Da Tecnologia Da Informação No Processo De Trabalho Do Enfermeiro Epidemiologista” – 8h Carga Horária: 4h |
| 10 | Realização do Curso – “A Enfermagem Protagonista Na Educação Em Saúde Mental” Carga Horária: 4h |
| 11 | Realização do Curso – “Processos De Enfermagem Na Prática CLÍNICA” Carga Horária: 4h |
| 12 | Realização do Curso – “O Papel Do Enfermeiro Na Passagem Do Picc” Carga Horária: 4h |
| 13 | Realização do Curso – “Da Graduação A Residência Em Enfermagem” Carga Horária: 4h |
| 14 | Realização do Curso – “Gasometria E Suas Facetas Tecnológicas” Carga Horária: 8h |
| 15 | Realização do Curso – “O Impacto Das Vacinas Nas Pandêmicas E Nas Doenças Emergentes” Carga Horária: 8h |

| | |
|----|--|
| 16 | Realização do Curso – “O Impacto Das Vacinas Nas Pandêmicas E Nas Doenças Emergentes” Carga Horária: 8h |
|----|--|

4- SUGESTÃO DE NOVOS TEMAS DE ACORDO COM A SUA ÁREA DE ATUAÇÃO/ROL DE INTERESSE

5- FORMATO DE INTERESSE: PRESENCIAL

6- DISPONIBILIDADE PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES

Dias: () seg. () ter. () qua. () qui. () sex.

Turnos: () manhã () tarde

7 – **REGIÕES\MUNICÍPIOS DE INTERESSE:** As regiões listadas abaixo não geram qualquer obrigação de realização, não cabendo assim, qualquer indenização por parte do COREN-RR se a contratação para a região não vier a ocorrer.

Amajari, Alto Alegre, Boa Vista, Bonfim, Cantá, Caracaraí, Caroebe, Iracema, Mucajaí, Normandia, Pacaraima, Rorainópolis, São João da Baliza, São Luiz e Uiramutã.

Eu, _____, solicito meu credenciamento como instrutor do COREN-RR, e declaro verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação, bem como as constantes da documentação anexa, e declaro ter conhecimento e estar de acordo com os termos do Edital e seus anexos de Chamamento Público para Credenciamento de Instrutores nº 01/2023.

Local, _____ de _____ 2024.

Assinatura do Participante

Este formulário requerimento de cadastramento, deverá ser anexado aos documentos de solicitação de cadastramento descritos no item 7 do Edital.