



**SECRETARIA
DE SAÚDE**

*Prefeitura Municipal de Americana
Estado de São Paulo*

ATO SECRETARIA DE SAÚDE Nº 025/2013

“Dispõe sobre apresentação de documentos ao NEPH – Núcleo de Educação Permanente e Humanização”.

Fabrizio Bordon, Secretário Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Americana, no uso de suas atribuições legais e dos poderes que lhe são conferidos pelo Decreto nº 10.270, de 7 de agosto de 2013, estabelece o seguinte ATO:

I – A partir desta data, os servidores que participarem de cursos, congressos, seminários, fóruns, entre outros, deverão encaminhar à sua chefia imediata e ao NEPH – Núcleo de Educação Permanente e Humanização, relatório sucinto indicando se o aprendizado adquirido contribuiu para a melhoria do seu trabalho e como este deverá ser aplicado na prática profissional, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados do término do evento.

II – Será obrigatória a apresentação de cópia do certificado de conclusão e/ou participação nos eventos ao Setor de Recursos Humanos e ao Fundo Municipal de Saúde, quando houver pagamento de inscrição.

III – As normas para participação dos eventos, o roteiro para a elaboração do relatório e o termo de compromisso para entrega de documentos deverão ser retirados no NEPH.

IV – Este ato entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Americana, aos 29 de outubro de 2013.

Fabrizio Bordon
Secretário Municipal
de Saúde



**SECRETARIA
DE SAÚDE**

*Prefeitura Municipal de Americana
Estado de São Paulo*

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, matrícula _____, inscrito no Evento: _____, período _____, me comprometo a entregar Certificado de Conclusão no RH e um relatório sobre o aproveitamento do evento para o NEPH, no prazo de 10 dias após a conclusão.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, matrícula _____, inscrito no Evento: _____, período _____, me comprometo a entregar Certificado de Conclusão no RH e um relatório sobre o aproveitamento do evento para o NEPH, no prazo de 10 dias após a conclusão.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____



**SECRETARIA
DE SAÚDE**

*Prefeitura Municipal de Americana
Estado de São Paulo*

ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO

Nome do funcionário:

Matrícula:

Setor:

Nome do evento:

Objetivo:

Período:

Resumo em texto com letra Arial 11 (no máximo uma folha), com as informações abaixo:

- 1 - Motivação (Porque você participou deste evento?).
- 2 - Aprendizado adquirido (Este evento contribuiu para aprimoramento profissional? Qual foi o aprendizado?).
- 3 - Aplicação na prática (Como aplicará o aprendizado adquirido no dia a dia de trabalho?).
- 4 - Multiplicar o conhecimento (Como multiplicará o conhecimento adquirido neste evento para sua equipe de trabalho ou profissionais de saúde?).
- 5 - Assinatura do servidor e data.