



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: cre.arss@wln.com.br

85601-390 – Rua Niterói, 468 – Francisco Beltrão – PR



CONVITE

Considerando a realização de um evento Regional, envolvendo os 27 Municípios da micro-região de Francisco Beltrão sendo o **I SEMINÁRIO REGIONAL SOBRE POLITICAS PÚBLICAS DE SAÚDE – SEU FINANCIAMENTO NO SUS, RECURSOS HUMANOS, E SUA PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS (C.I.S. E MUNICIPIOS)**.

O evento será realizado no dia 12 de Novembro de 2009 com inicio previsto para às 09:00 horas da manhã e termino às 16:30 horas, com a seguinte programação:

- **09:00 horas:** Abertura oficial pelas autoridades.

- **09:30 às 12:00 horas:** Palestra com Dr. Gilson Carvalho com o tema: O FINANCIAMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

- **13:30 às 14:45 horas:** Palestra com Dr^a Luciane Maria Duda (Promotora de Justiça de Proteção à Saúde) com o tema: CONTRATAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS NAS DIVERSAS FORMAS.

- **14:45 às 16:00 horas:** Palestra com Edilton Soares Rodrigues (Técnico responsável pela prestação de contas Municipais) com o tema: PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNTO À MUNICIPALIDADE.

- **16:00 às 16:30 horas:** Mesa redonda com perguntas e respostas ao plenário.

O evento Regional contará com a participação dos Municípios integrantes da ARSS, se farão presentes os Prefeitos, Secretários Municipais de Saúde, Membros C.M.S., Contadores, Assessores Jurídicos, e Técnicos vinculados as Secretarias Municipais de Saúde, etc.

OBS: As despesas decorrentes com hospedagem, alimentação e transporte será por conta dos participantes. Segue em anexo ficha de inscrição.

Atenciosamente.

Rose Mari Guarda

Coordenadora Geral ARSS



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: cre.arss@wln.com.br

85601-390 – Rua Niterói, 468 – Francisco Beltrão – PR



I SEMINARIO REGIONAL SOBRE POLITICAS PUBLICAS DE SAÚDE E FINANCIAMENTO NO SUS – RECURSOS HUMANOS – E SUA PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS (C.I.S E MUNICIPIOS)

FICHA DE INSCRIÇÃO:

NOME: _____

FONE: COM.(_) _____ - _____ CEL. (_) _____ - _____

MUNICÍPIO: _____ ENTIDADE: _____

FUNÇÃO EM EXERCÍCIO: _____

ENDEREÇO: _____

E-MAIL: _____

DATA: 12/11/09 – LOCAL: CESUL – FRANCISCO BELTRÃO

CATEGORIA REPRESENTADA NO EVENTO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PREFEITO MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> CONTADOR |
| <input type="checkbox"/> REGIONAL DE SAÚDE | <input type="checkbox"/> MEMBRO C.M.S. |
| <input type="checkbox"/> VEREADOR | <input type="checkbox"/> CONSÓRCIOS |
| <input type="checkbox"/> SEC. MUN. DE SAÚDE | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| <input type="checkbox"/> TÉCNICOS MUNICIPIOS | |
| <input type="checkbox"/> JURÍDICO PREFEITOS | |

Obs: Inscrições até o dia 09/11/09, encaminhar via fax no (46) 3524-5335 A/C Edineia Benini na ARSS.