**NEXO I**

**TERMO DE COMPROMISSO/ANUÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do gestor municipal ou regional), cargo/função \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_(exemplo: Secretário (a) Municipal de Saúde ou Coordenador (a) Geral da Regional ou Gerente SUVISA, assumo o compromisso de liberar o técnico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** para participar do Curso Básico em Vigilância Epidemiológica como DISCENTE, oferecido pela Superintendência de Vigilância em Saúde/Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, para participar de todos os encontros do curso.

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019*.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Coordenador (a) Geral da Regional de Saúde