

2. SERVIÇO	Mínimo de 2 anos	2	
	De 2 a 5 anos	5	
	Mais de 5 anos	10	
3. PRODUÇÃO CIENTÍFICA	Publicada nos últimos 5 anos	3	
4. BANCA EXAMINADORA/ ORIENTAÇÕES DE TRABALHOS CIENTÍFICOS	Últimos 5 anos	2	

	SIM	NÃO
COMPROVANTES DE FORMAÇÃO		
COMPROVANTES DE DOCÊNCIA		
COMPROVANTES DE SERVIÇO		
DEFINIÇÃO DE ÁREA DE ATUAÇÃO		
PONTUAÇÃO		

ANEXO II

Secretaria Estadual de Saúde
Superintendência Geral de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

CRENCIAMENTO DE DOCENTES, ORIENTADORES, INSTRUTORES E CONSULTORES
Formulário de Credenciamento

CÓDIGO

Preencher abaixo o código de formação e áreas de conhecimento de seu interesse, conforme edital nº 002/2016.

Graduação	Nível Técnico	Área de Conhecimento

I – IDENTIFICAÇÃO

Dados Pessoais

Nome: _____

Sexo () Masculino () Feminino

Data de Nascimento: ____/____/____

Identidade: _____

CPF: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ FAX: _____ mail: _____

Dados Bancários

Banco: _____ Agência: _____ C/C: _____

Dados Profissionais

Instituição em que trabalha: _____

Cargo/ Função: _____

PIS/PASEP: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: _____ FAX: _____

E-mail: _____

Possui vínculo empregatício com a Secretaria de Estado de Saúde? () Sim () Não

II – FORMAÇÃO

Nível	Formação (Cite a titulação)	Ano de Conclusão
Técnico nível médio		
Graduação/Tecnólogo		
Especialização		
Mestrado		
Doutorado		
Pós-Doutorado		

(*)Anexar cópia autenticada dos documentos comprobatórios

III – EXPERIÊNCIA DOCENTE (NA ÁREA DA SAÚDE) NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

() Sim () Não

(*)Anexar cópia autenticada dos documentos comprobatórios

IV – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (NA ÁREA DA SAÚDE) NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

() Sim () Não

(*)Anexar cópia autenticada dos documentos comprobatórios

V – PARTICIPAÇÃO EM BANCAS EXAMINADORAS OU ORIENTAÇÕES DE TRABALHO CIENTÍFICO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

() Sim () Não

(*)Anexar cópia dos documentos comprobatórios

VI – PRODUÇÃO CIENTÍFICA NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

() Sim () Não

(*)Anexar cópia dos documentos comprobatórios

VII – ATIVIDADES ATUAIS

Descrever as atividades profissionais atuais desenvolvidas.

Local e Data	Assinatura
Resolução N. 021/SES/MS	27 de junho de 2016.

Autorizar as transferências dos recursos provenientes, das emendas parlamentares, do Fundo Especial de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde.

O **Secretário de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul**, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto no Decreto 13.672, de 05 de julho de 2013, e a Resolução Conjunta SEFAZ/SES n. 01/2015, de 24 de agosto de 2015.

RESOLVE:

Art. 1º Autorizar as transferências dos recursos provenientes, das emendas parlamentares, do Fundo Especial de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, conforme abaixo relacionados:

Município	CNPJ do Fundo Municipal de Saúde	Objeto	Valor	Nº de Processo
Amambai	13.823.697/0001-42	Aquisição de medicamentos	20.000,00	27/1849/16
Itaquiraí	11.867.105/0001-69	Aquisição de academia ao ar livre para o Bairro Nova Esperança e no PA Santo Antônio.	50.000,00	27/1727/16
Itaquiraí	11.867.105/0001-69	Aquisição de medicamentos e material de consumo para Secretaria Municipal de Saúde	30.000,00	27/2090/16
Ivinhema	11.112.312/0001-03	Aquisição de equipamentos para academia ao ar livre	20.000,00	27/1855/16
Ivinhema	11.112.312/0001-03	Aquisição de veículo com 05 lugares para o Assentamento São Sebastião - Ivinhema-MS	30.000,00	27/1859/16
Ivinhema	11.112.312/0001-03	Aquisição de veículo tipo utilitário com 07 lugares	45.000,00	27/1860/16
Ivinhema	11.112.312/0001-03	Aquisição de motos	20.000,00	27/1857/16
Ivinhema	11.112.312/0001-03	Aquisição de 01 veículo ambulância Tipo A para Secretaria Municipal de Saúde de Ivinhema	70.000,00	27/1832/16
Japorá	11.179.976/0001-90	Aquisição de 01 veículo automotor para transporte de usuários	30.000,00	27/1869/16
Japorá	11.179.976/0001-90	Aquisição de material de consumo ambulatorial para suporte ao atendimento básico das unidades de Saúde do município de Japorá/MS	70.000,00	27/1615/16
Japorá	11.179.976/0001-90	Aquisição de ambulância tipo A - simples remoção	70.000,00	27/2040/16
Jaraguari	12.021.434/0001-57	Aquisição de equipamentos/materiais permanentes para estruturação do Posto de Saúde da comunidade Quilombola de Furnas de Dionísio	80.000,00	27/1912/16
Jaraguari	12.021.434/0001-57	Aquisição de materiais permanentes médicos/hospitais de urgência/emergência para Unidade Básica de Saúde	20.000,00	27/1983/16
Jaraguari	12.021.434/0001-57	Aquisição de um veículo popular para simples transporte de pacientes	20.000,00	27/2006/16
Jardim	11.891.451/0001-82	Aquisição de motocicletas para o Controle de Vetores e Endemias	30.000,00	27/1886/16
Jardim	11.891.451/0001-82	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para o Laboratório Central da Unidade Básica de Saúde do Posto de Saúde Nestor Pereira, Centro de Especialidades Médicas-CEM e Controle de Vetores e Endemias	30.000,00	27/1945/16
Jardim	11.891.451/0001-82	Aquisição de uma ambulância Tipo B para atendimento do Posto de Saúde Nestor Pereira e todos as ESF's - Estratégia Saúde da Família	100.000,00	27/1946/16
Jateí	11.913.745/0001-68	Aquisição de veículo de passageiro	80.000,00	27/1844/16
Jateí	11.913.745/0001-68	Aquisição de veículo utilitário	20.000,00	27/1793/16
Ladário	15.363.895/0001-04	Aquisição de equipamentos permanentes para as Unidades de Saúde e Salas de Imunização	35.000,00	27/1803/16
Laguna Carapá	10.570.099/0001-10	Aquisição de uma ambulância tipo A - Ambulância de Transporte	50.000,00	27/1750/16
Laguna Carapá	10.570.099/0001-10	Aquisição de material permanente para o Hospital Municipal de Laguna Carapá	25.000,00	27/2035/16
Maracaju	00.282.872/0001-90	Aquisição de equipamento/material permanente e materiais de consumo	30.000,00	27/2022/16
Miranda	13.140.956/0001-30	Aquisição de academia de saúde para pista de caminhada	20.000,00	27/1988/16
Miranda	13.140.956/0001-30	Aquisição de medicamentos	40.000,00	27/2013/16
Miranda	13.140.956/0001-30	Aquisição de academia de saúde para os bairros altos	20.000,00	27/1987/16
Miranda	13.140.956/0001-30	Aquisição de medicamentos e materiais de consumo médico-hospitalares	30.000,00	27/1950/16
Miranda	13.140.956/0001-30	Aquisição de medicamentos e materiais de consumo médico-hospitalares	20.000,00	27/1998/16
Miranda	13.140.956/0001-30	Aquisição de veículo para Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento	30.000,00	27/2023/16

Conta PARTIDA

50

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN ITAQUIRAI F P M
Agência 3933-0
Conta corrente 5155-1

Creditado

Nome PMI-SES-MS-CUSTEIO
Agência 3933-0
Conta corrente 18841-7
Valor 3.730,00

Data Nesta data

Assinada por J8130212 JOSE BELO 08/07/2016 13:08:08
J8130205 RICARDO FAVARO-NETO 11/07/2016 09:33:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8130205 RICARDO FAVARO NETO.



Extrato conta corrente

A33K050917537380009
05/07/2016 09:26:00

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 18841-7 PMI-SES-MS-CUSTEIO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt.	Dt.	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
movimento	balancete				
17/05/2016		Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2016		+ Ordem Bancária	201.607.010.050.522	30.000,00 C	
04/07/2016		BB CP Admin Supremo	70	30.000,00 D	0,00 C
05/07/2016		S A L D O			0,00 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					29/07/2016
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					01/08/2016
Saldo de fundos de investimento					
S PUBLICO SUPREMO					30.011,01

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8130205 RICARDO FAVARO NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088