

**TERMO DE COMPROMISSO DO COLABORADOR DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE RIO CLARO**

Eu, _____, sob RG: _____, CPF: _____, sob matrícula n: _____ lotado(a) na Unidade: _____, assumo total responsabilidade pelo cumprimento integral de ações que visem multiplicar aos demais servidores os conhecimentos adquiridos no curso : _____, no(s) dia(s) _____ à _____, dispensa de ponto para cursos, palestras, demais eventos e especializações. Confirmando ainda ter ciência do compromisso assumido perante ao **SESTD** (*Núcleo de Educação em Saúde Treinamento e Desenvolvimento*), que tem como uma de suas linhas de trabalho a Educação Permanente possui a finalidade de estudo e mudança no processo de trabalho. A Educação Permanente pode ajudar na diminuição da alienação e da burocratização, ampliar a capacidade de reflexão dos trabalhadores, melhorar a auto-estima, fomentando autonomia e criatividade com responsabilidade profissional. O desafio da Educação Permanente é estimular o desenvolvimento da consciência desses profissionais sobre sua atuação e responsabilidade no processo permanente de aprendizagem, além disso considera que as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores sejam relacionadas às necessidades de saúde das pessoas e populações.

SOLICITANTE: _____

ASSINATURA: _____

Diomar Aparecida Azevedo
Chefe de Divisão de Desenvolvimento e Treinamento

Marta Teresa Gueldime Linardi Bianchi
Chefe de Seção de Educação em Saúde Treinamento e Desenvolvimento