**ANEXO 1**

(papel timbrado da gestão municipal)

**TERMO DE COMPROMISSO DA GESTÃO MUNICIPAL**

Indico os profissionais listados no Anexo 1.1 para participação no curso de atualização “Formação em Saúde Bucal: processo de trabalho na Atenção Básica e implementação municipal da Política Nacional de Saúde Bucal - FormaSB”, na modalidade *online*, ofertado pela Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Minas Gerais, em parceria com a Coordenação Geral de Saúde Bucal (CGSB) do Departamento de Estratégias de Políticas de Saúde Comunitária (DESCO) da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) do Ministério da Saúde (MS).

Confirmo que o perfil dos profissionais atende aos pré-requisitos estabelecidos no Edital, a saber:

* profissional responsável pela gestão municipal de saúde bucal ou cargo equivalente
* profissional da Equipe de Saúde Bucal, atuando em equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF-40h)

Declaro que os profissionais estão cientes e concordam com as seguintes condições:

* ter disponibilidade e interesse para participar do curso de atualização “FormaSB”;
* ter acesso e conectividade à rede de internet para participar dos encontros síncronos quinzenais (*online*) com o(a) tutor(a) e encontros *online* temáticos;
* ter disponibilidade para acessar e realizar as atividades do Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA).

Expresso meu compromisso de **liberar 04 horas semanais,** sem necessidade de compensação de carga horária e/ou prejuízo na remuneração, os profissionais indicados para que participem das atividades previstas do cursodurante três meses.

Estou ciente de que a **efetivação da participação** do município no Curso FormaSB somente ocorrerá após todos os profissionais indicados no Anexo 1.1 **confirmarem individualmente** a sua matrícula, conforme disposto no item 9 deste Edital.

Local, data

Assinatura do secretário municipal de saúde ou coordenador da Atenção Básica

(constando o nome, cargo e matrícula).