

Santo Ângelo, 23 de junho de 2025

Ao
Sr Flávio Christensen

Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Solicitação de Autorização para Participação em Curso

Prezado Senhor,

Venho, por meio deste, solicitar autorização para participar do curso que ocorrerá nos dias **2, 3 e 4 de julho de 2025**, na cidade de **Porto Alegre/RS**, com foco **PICS, Práticas Integrativas e Complementares e aprimoramento das práticas de gestão e organização dos serviços no âmbito da Atenção Primária à Saúde.**

O referido curso tem como objetivo qualificar os profissionais para fortalecer a gestão dos serviços e ampliar a resolutividade das ações de saúde, em consonância com as diretrizes do SUS e com os princípios da APS. A participação neste evento será de grande relevância para o aprimoramento das atividades desenvolvidas na unidade de saúde, refletindo diretamente na melhoria da qualidade do atendimento prestado à população.

Desde já, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos e para o repasse dos conhecimentos adquiridos à equipe, contribuindo para a formação continuada e o desenvolvimento institucional.

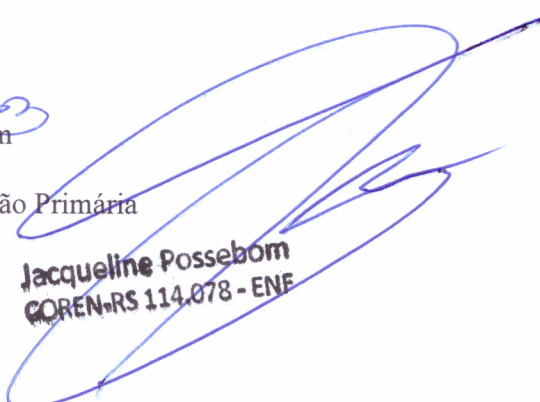
Certa de contar com sua compreensão e apoio, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,



Jacqueline Possebom

Enfermeira da Atenção Primária



Jacqueline Possebom
COREN-RS 114.078 - ENF