



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Conselho Municipal de Saúde**

1

Angra dos Reis, 29 de janeiro de 2025

**MANUAL DO 1º FÓRUM MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA DE ANGRA DOS REIS, 2025.**

**Da:** Comissão Organizadora do 1º Fórum Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora de Angra dos Reis de 2025.

**Aos candidatos à Inscrição** do 1º Fórum Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora de 2025.

Prezados (as), a fim de sanar quaisquer dúvidas a respeito das inscrições para o 1º Fórum Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora de Angra dos Reis – 2025, (1º FMSTT/AR) Segue o Presente:

**MANUAL DE PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÕES DO, 1º FMSTT/AR**

• Para que a inscrição seja efetuada basta que se entre no seguinte Link: <https://portal.angra.rj.gov.br/ssa-conferencia-saude.asp?indexsigla=ssa>

• Caso não tenha acesso à internet ou encontre dificuldades com o preenchimento, disponibilizados equipe do Conselho Municipal de Saúde para que a mesma possa orientá-los. A equipe atende das 9 h às 16h de Segunda a sexta-feira na sede do Conselho Municipal de Saúde : Av. José Elias Rabha, nº280, Sala 121, Parque das Palmeiras (Angra Shopping) – CEP:23906-000.

• **DADOS DA PESSOA:**

• **Tipos de participante:**

**Conselheiro** – Membro do Conselho Municipal de Saúde de Angra dos Reis aos quais são delegados natos.

**Representante de Instituição** – Todas as pessoas que representam instituições como: Associação de Moradores, Sindicados, Organização de Classes, OSCs, (ONGs), OCIPS, Fundações ou outro tipo de representatividade coletiva.

**Comissão Organizadora 1º FMSTT/AR– E-mail: [12conferenciacsmaude@gmail.com](mailto:12conferenciacsmaude@gmail.com)  
ctt: (24) 3364-4794 Av. José Elias Rabha Nº 280, sala 121, PQdas Palmeiras- AR/RJ CEP: 23906-000**



**Participante Livre** - Qualquer pessoa da sociedade que queira participar do ,1º **FMSTT/AR-2025** na forma de espectador, contribuindo na formulação de propostas para saúde municipal, porém **sem direito a voto apenas com direito a fala.**

- **Seguimento:**

**Gestor/Prestador** - Coordenadores, Gestores de Saúde, Funcionários Públicos que trabalham diretamente na Gestão Municipal ou Prestam seus serviços de maneira direta, devem possuir indicação do Secretário Municipal (ou do representante legal da instituição prestadora de serviço) para participarem como delegados ou inscreverem-se como participantes livres para que participem do **1º FMSTT/AR/2025, sem direito a voto.**

**Profissionais de Saúde** – Médicos, enfermeiros, Nutricionistas, auxiliares de enfermagem... Profissionais que prestam seus serviços diretamente nas unidades de saúde. Devem possuir indicação da Instituição que representa, caso a mesma não possua acento no Conselho Municipal de Saúde, para participarem como delegados ou inscreverem-se como participantes livres para que participem **do 1º FMSTT/AR-2025, sem direito a voto.**

**Usuários** – Pessoas da sociedade de maneira geral, todo aquele cidadão que não possui vínculo com a Gestão e não presta nenhum tipo de serviço para instituições que preste serviço à Gestão. São usuários todos aqueles que **recebem** os serviços prestados pelo SUS. Para que o Usuário possa ter direito a voto, o mesmo deve representar o coletivo, como Associação de Moradores de seu Bairro, Sindicados, Organização de Classes, OSCs (ONGs), OCIPS, Fundações ou outro tipo de representatividade coletiva. Devem possuir indicação da Instituição que representa, caso a mesma não possua acento no Conselho Municipal de Saúde, para participarem como delegados ou inscreverem-se como participantes livres para que participem **1º FMSTT/AR-2025, sem direito a voto.**

- **DELEGADOS**

Os Delegados nada mais são do que pessoas que representam alguma parcela da Saúde Municipal, como os Conselheiros Municipais de Saúde, Representantes da classe de médicos ou enfermeiros, ou presidentes de associações, Gestores Públicos como o Secretário Municipal de Saúde.

**Sua função:** Os Delegados, no processo Final da Conferência, deverão votar sobre as propostas trazidas e debatidas pelos eixos do 1º FMSTT/AR-2025 e será ainda, votado dentre os Delegados, alguns representantes para que se possa representar nosso Município em âmbito Regional.



- **DADOS GERAIS:**

**Nome:** Deverá ser preenchido sem abreviações.

**Nascimento:** deverá ser preenchido no formato: dia, mês e ano (4 dígitos), sem a necessidade de acrescentar a barra (/).

**CPF:** Apenas os Números, sem pontos ou traço.

**RG:** Apenas os Números, sem pontos ou traço.

**Órgão Expedidor:** Local que confeccionou a identidade, IFP, DETRAN, MILITAR etc...

**Telefone:** Apenas os Números, sem pontos ou traço.

**Celular:** Apenas os Números, sem pontos ou traço.

**E-mail:** Através do e-mail, o candidato a inscrição receberá sua confirmação de inscrição após a homologação da Comissão Organizadora.

- **DADOS DA INSTITUIÇÃO:**

Seguirão os mesmos parâmetros acima expostos, devendo ser informado os dados da instituição a qual o **REPRESENTANTE E/OU DELEGADO** representa.

- **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:**

Seguirão os mesmos parâmetros acima expostos, devendo ser informado os dados do **PRESIDENTE OU TITULAR DA INSTIICÃO**, ou seja, a pessoa que indicou o participante para que o representasse durante o 1º FMSTT/AR/2025. **O Representante Legal da Instituição, que for ele (a) mesmo (a) o Delegado, deverá preencher seus dados novamente.**

Atenciosamente,

**COMISSÃO ORGANIZADORA DO 1º FÓRUM MUNICIPAL DE SAÚDE DO  
TRABALHADOR E DA TRABALHADORA DE ANGRA DOS REIS.**