

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ADESÃO À REDE DE TRABALHO INTERSETORIAL E PARTICIPAÇÃO SOCIAL PARA A EQUIDADE EM SAÚDE NAS AMÉRICAS

INSTRUÇÕES: *Este formulário deve ser apresentado à Organização Pan-Americana da Saúde, em seu papel como Secretaria Executiva da Rede de Trabalho Intersectorial e Participação Social para a Equidade em Saúde nas Américas (TIPSESA), junto com toda a documentação indicada no anexo deste formulário. Enviar todos os documentos para o correio eletrônico Ação Intersectorial accionintersectorial@paho.org*

1) Nome da Instituição/Organização/Fundação:

1.a. Indique o tipo de instituição (marque com um X a opção correta):

Governamental: _____ Não-governamental/Fundação: _____

1.b. País da Instituição/Organização/Fundação:

1.c. Sítio web da Instituição/Organização/Fundação, se houver um:

2) Missão:

- 3) **Representante junto à Rede TIPSESA** (*representante individual que participará permanentemente em reuniões, assembleias e outras instâncias e que será responsável por apoiar a implementação dos planos de trabalho e responder às tarefas e compromissos acordados entre os membros da TIPSESA*)

Nome: _____

Divisão/Área: _____

Cargo: _____

Correio eletrônico: _____

- 4) **Representante substituto junto à Rede TIPSESA** (*representante individual encarregado de substituir o primeiro representante da instituição*)

Nome: _____

Divisão/Área: _____

Cargo: _____

Correio eletrônico: _____

Indique se a instituição tem fins lucrativos (marque a opção apropriada com um X)

SIM _____ NÃO _____

ANEXO

Lista de documentos necessários para instituições/organizações não governamentais e fundações:

- i. Declaração de Informações sobre Tabaco e/ou Armas para Atores Não Estatais (*preencher formulário anexo*)