

**SUPERINTENDÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E TRABALHO PARA O SUS
GERÊNCIA DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA “CÂNDIDO SANTIAGO”**

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Eu, _____ (nome), CPF n° _____ classificado no cadastro de reserva da primeira edição do curso de Especialização em Atenção Primária à Saúde por meio do Edital n°. 023/2017 – SEST-SUS/SES-GO, venho **manifestar interesse** em participar da segunda edição do referido curso, com previsão de início em 19/02/2018 e término em 09/07/2018.

NOME DO CANDIDATO

CPF