



EDITAL DE CONVOCAÇÃO

REUNIÃO AMPLIADA DE DIRETORES E LIDERANÇAS FILIADAS À CONACS DE 2019

A CONACS - Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias por intermédio de sua Diretora Presidente, no uso de suas prerrogativas estatutárias, vem por meio desta **CONVOCAR** todas as Associações, Federações e Sindicatos filiados e seus respectivos representantes, bem como convidar os demais interessados para fazerem-se presentes à Reunião Ampliada de Diretores e lideranças filiadas do ano de 2019 com o Debate, que terá como tema **“Por uma CONACS mais Fortalecida “**. **A REUNIÃO ACONTECERÁ NOS DIAS 30,31 DE OUTUBRO E 01 DE NOVEMBRO DE 2019 NO RITZ LAGOA DA ANTA HOTEL E SPA, situada à Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes nº 546 Lagoa da Anta – Maceió – Alagoas.**

Conforme as normas estatutárias em vigência, a **Reunião Ampliada do ano de 2019**, além das deliberações exclusivas a este órgão, serão apresentados e debatidos a seguinte pauta:

PAUTA:

- Impacto da Reforma da Previdência e seu impacto sobre a categoria ACS e ACE;
- Proposta de atualização do Curso Técnico dos ACS e do Curso de Vigilância em Saúde para os ACE;
Técnico do Ministério da Saúde;
- Administração e Organização Sindical;
Coach: Renato Mesquita
- Relatório Administrativo da CONACS;
- Congresso da CONACS 2020;
- Outros assuntos;

A presença de todas as Associações, Federações e Sindicatos filiados à CONACS na Reunião Ordinária de diretores e lideranças do ano de 2019 é obrigatória, devendo estarem em dias com suas obrigações estatutárias para o pleno gozo de seus direitos.

As inscrições a reunião Ordinária ampliada de diretores e lideranças do ano 2019 da CONACS, encontram-se abertas e dará direito a hospedagem, material promocional do evento, incluindo o jantar do dia 30/10 café da manhã, almoço e jantar nos dias 31 de outubro e 01 de novembro que serão servidos no local do evento, todos que desejarem se inscrever deverão seguir os seguintes requisitos e condições de pagamento, uma vez que as vagas são limitadas:



NORMAS PARA AS INSCRIÇÕES:

DELEGADOS/DIRETORES;

- As Associações, Federações e Sindicatos filiados devem enviar a ficha de inscrição devidamente preenchida acompanhado do comprovante de depósito correspondente ao valor da inscrição de delegados/diretores;
Para o e-mail da CONACS conacs2011@hotmail.com até o dia 15 de outubro de 2019;
- Comparecer ao local do evento a partir das 14 horas do dia 30/10 apresentando ficha de inscrição e comprovante original do pagamento.
- Não será aceito em hipótese algum pagamento no local do evento.
- Valor da inscrição **R\$ 1.000,00 até o dia 15 de outubro de 2019** após a data a inscrição sofrerá um acréscimo de 30%.

CONVIDADOS/FILIADOS INADIMPLENTES:

- Enviar a ficha de inscrição devidamente preenchida acompanhado do comprovante de depósito correspondente ao valor da inscrição de Convidado/filiado inadimplente;
Para o e-mail da CONACS conacs2011@hotmail.com
- Comparecer ao local do evento a partir das 14 horas do dia 30/10 apresentando ficha de inscrição e comprovante original de pagamento.
- Não será aceito em hipótese algum pagamento no local do evento.
- Valor da inscrição **R\$ 1.300,00,00 até o dia 15 de outubro de 2019** após a data a inscrição sofrerá um acréscimo de 30%.

ORIENTAÇÕES PARA PAGAMENTO:

Todos os depósitos deverão serem realizados preferencialmente na boca do caixa nas agências da caixa econômica federal até o dia 15 de outubro 2019.

Dados do Banco:

Caixa Econômica

Conta corrente: nº 3396-3

Operação: 003

Agencia: 1961

Favorecido: Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde

CNPJ: 02.958.117/0001-08

Os comprovantes de depósito deverão ser encaminhados anexado na ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada para o e-mail conacs2011@hotmail.com .

Sem mais para o momento e certa de contar com a presença de todos, envio votos de elevada consideração.

A UNIÃO FAZ A FORÇA!

Ilda Angelica do Santo Connia

Presidente da CONACS



FICHA DE INSCRIÇÃO DELEGADO/DIRETORES/CONVIDADOS

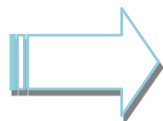
Nome completo		Profissão	
E-mail p/ confirmação da inscrição e encaminhamento de material		Fone de contato	
Entidade / ÓRGÃO VINCULADO			UF
Sexo	Data de admissão (ACS)	Data de nascimento	Zona urbana ou rural
Nome da Mãe		CPF	RG (Carteira de Identidade)

Participação:

- () Diretor da CONACS
() Delegado de Entidade filiada a CONACS do Estado _____
() Convidado da CONACS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO REALIZADO ATÉ DIA 24/10/2018.

VALORES DAS INSCRIÇÕES garantidos até a data acima indicada, após essa data incidirá acréscimo de 30% sobre o valor original da inscrição.



Colar aqui o comprovante de depósito



OBS: Scanei e/ou preencher o formulário de inscrição e envie para o E-MAIL: conacs2011@hotmail.com ou envie
(85) [30143019/98737 0317](tel:30143019987370317)



Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate as Endemias

Avenida III N° 576 Jereissati I Maracanaú - CE

CNPJ/MF 02.958.117/0001-08

www.conacs.org.br