

FICHA DE CADASTRO DA INSTITUIÇÃO

*Ficha de cadastro da instituição para participação na
Rede Interagencial de Informações para a Saúde (Ripsa)*

Dados Institucionais:

1. Nome da Instituição: _____.
2. Endereço: _____.
3. Município: _____.
4. Unidade Federativa: _____.
5. E-mail institucional: _____.
6. Telefone: _____.
7. Site da Instituição: _____.
8. Representante máximo da instituição: (cargo/nome completo)
_____.
9. Perfil da Instituição: (selecione apenas a opção que mais corresponde ao perfil da sua instituição)
() Instituições públicas ou privadas sem fins lucrativos que representem segmentos.
() Instituições de ensino e pesquisa públicas ou privadas sem fins lucrativos que realizem, há mais de dez anos, estudos e pesquisas no campo do monitoramento e da avaliação de indicadores em saúde e para a saúde.
() Organizações internacionais envolvidas na produção, análise e disseminação de dados e indicadores de saúde.

10. Indique, de acordo com as categorias listadas abaixo, em qual(is) Comitê(s) de Gestão de Indicadores (CGI) sua instituição possui interesse em participar:

(pode-se marcar mais de uma opção)

- ☐ Demográfico
- ☐ Socioeconômico
- ☐ Mortalidade
- ☐ Morbidade
- ☐ Recursos
- ☐ Cobertura
- ☐ Fatores de Risco e Proteção

Assinatura do representante da instituição

_____/_____/_____
Local e data