# RELATÓRIO FINAL

4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (CNGTES)

**Relatório da Atividade Municipal**

**Identificação:**

|  |  |
| --- | --- |
| Município |  |
| Atividade Realizada | Etapa Municipal da 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (CNGTES). |
| Data |  |
| Local |  |

**Propostas:**

**Tema: “Democracia, Trabalho e Educação na Saúde para o Desenvolvimento: Gente que faz o SUS acontecer”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eixo 1 - Democracia, Controle Social e o desafio da equidade na gestão participativa do trabalho e da educação em saúde** | |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| **Eixo 2 - Trabalho digno, decente, seguro, humanizado, equânime e democrático no SUS: Uma agenda estratégica para o futuro do Brasil** | |
| 06 |  |
| 07 |  |
| 08 |  |
| 09 |  |
| 10 |  |
| **Eixo 3 - Educação para o desenvolvimento do trabalho na produção da saúde e do cuidado das pessoas que fazem o SUS acontecer: A saúde da democracia para a democracia da Saúde** | |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |

# Delegados eleitos:

**Usuários:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **E-MAIL** | **Nº CELULAR** | **REP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Trabalhadores da saúde:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **E-MAIL** | **Nº CELULAR** | **REP.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Gestores/Prestadores de serviço:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **E-MAIL** | **Nº CELULAR** | **REP.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Comissão Organizadora da IV CNGTES - Etapa Municipal**

**Breve relato do evento:**

Secretária Executiva CMS

Presidente do CMS

XXXXX, 29 de abril de 2024