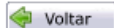


Acesso:

<http://sistema3.saude.sp.gov.br/observatorio/>

Cadastro de Trabalho

Os campos marcados com asterisco (*) são obrigatórios.



Dados de Identificação

Orgão:* [seleccione uma opção]
DRS:* [seleccione uma opção]
 GVE: [seleccione a DRS]
Município:* [seleccione a GVE]

Nome do responsável:*
Unidade de trabalho do responsável:*
Cargo:*
 Formação Profissional:
Telefone:* digite apenas números
E-mail institucional(principal):*
 E-mail(alternativo):

[seleccione uma opção]

[seleccione uma opção]

Divisão de Doenças Crônicas não Transmissíveis - Centro de Vigilância Epidemiológica

Secretaria Estadual da Casa Civil

Secretaria Estadual da Educação

Secretaria Estadual da Fazenda

Secretaria Estadual da Habitação

Secretaria Estadual da Justiça e da Defesa da Cidadania

Secretaria Estadual da Procuradoria Geral do Estado

Secretaria Estadual da Saúde

Secretaria Estadual da Segurança Pública

Secretaria Estadual de Administração Penitenciária

Secretaria Estadual de Agricultura e Abastecimento

Secretaria Estadual de Casa Militar

Secretaria Estadual de Cultura

Secretaria Estadual de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação

Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social

Secretaria Estadual de Energia e Mineração

Secretaria Estadual de Esporte, Lazer e Juventude

Secretaria Estadual de Governo

Secretaria Estadual de Logística e Transportes

Dados do Trabalho

Proposta de trabalho:* Programa Projeto Ação ?

Foi aprovado por algum comitê/comissão de gestão?:* sim não

Envolve parcerias com outras instituições?:* sim não

Título do trabalho:*

Local:*

Data inicial:*

Data final:

Status da proposta de trabalho:* Concluído Andamento Não realizado

Tema prioritário:* [seleccione uma opção] ?

Outros Temas

Disponíveis

- Alimentação adequada e saudável
- Enfrentamento do uso abusivo de álcool
- Enfrentamento do uso do tabaco e seu
- Formação e educação permanente
- Práticas corporais e atividades físicas
- Promoção da cultura de paz e de direitos
- Promoção da mobilidade segura
- Promoção do desenvolvimento sustent



Selecionados

-

Atividade:* [seleccione uma opção]

Descrição:*

- [seleccione uma opção]
- Atividade cultural
- Atividade física e ou prática corporal
- Capacitação
- Evento
- Grupo de atendimento
- Pesquisa

500 caracteres restantes

Financiamento do ministério?:* sim não

Outros financiamentos: Municipal Estadual Outros R\$:

Valor estimado da atividade:

Objeto da Proposta de Trabalho:*

Nº de pessoas/instituições previstas na proposta do trabalho:* digite apenas números

Nº de pessoas/instituições que aderiram a proposta do trabalho:* digite apenas números

Financiamento do ministério?:* sim não R\$:

Portarias

Disponíveis

Portaria Academia Saude 1285/13
Portaria Academia Saude 1546/13
Portaria Academia Saude 241/14
Portaria Academia Saude 2665/13
Portaria Academia Saude 2924/13
Portaria Academia Saude 3174/13
Portaria VAN 2883/13
Portaria Vida Transito 1284/2013
Portaria 183/14 SVS
PT 1031 20052014 habilita simil academia saude
PT 1081 28052012 habilita mun polo academia saude
PT 1082 28052012 habilita mun polo academia saude
PT 1166 05062012 habilita mun polo academia saude
PT 1203 11062012 habilita mun polo academia saude
PT 1265 01062011 inquerito VIVA 2011

Selecionados



Outros financiamentos: Municipal Estadual Outros R\$:

Valor estimado da atividade:

Objeto da Proposta de Trabalho:*

Nº de pessoas/instituições previstas na proposta do trabalho:* digite apenas números

Nº de pessoas/instituições que aderiram a proposta do trabalho:* digite apenas números