**ANEXO "D" AO TERMO DE REFERÊNCIA Nº 557/2024**

**FORMULÁRIO DE ESPECIALIDADES TERAPÊUTICAS E PÚBLICO-ALVO​**

|  |
| --- |
| **DADOS DO CREDENCIADO** |
| Nome da Instituição: | CNPJ: |
| Telefone: | E-mail: |
| Responsável Técnico: |
| **DADOS DOS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS** |
| **Nº** | **Nome** | **Registro no Conselho** | **Especialidade** | **Cursos de Extensão / Ano** | **Público-Alvo****(faixa etária)** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |

Exemplo para preenchimento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome** | **Registro no Conselho** | **Especialidade** | **Cursos de Extensão / Ano** | **Público-Alvo****(faixa etária)** |
| 1 | Fulano de tal | 123456-F | Fisioterapia Ortopédica | Mckenzie (2021)Curso de Terapia Manual (2018)Crochetagem ( 2012) | A partir de 12 anos |
| 2 | Beltrano da Silva | 78910-F | Fisioterapia Neurológica | PNF, Bobath etc. | 0 a 12 anos |