**Formulário de Solicitação de Participação na Rede Ecos**

Conforme disposto no *art. 3º, inciso IV da portaria GM/MS N° 6.728, de 14 de abril de 2025*, este formulário deve ser preenchido pelo órgão ou entidade que manifesta interesse em integrar a Rede Ecos, incluindo a justificativa para a solicitação e a Declaração de Conflito de Interesses.

A Rede de Economia e Desenvolvimento em Saúde - Rede Ecos, no âmbito do Ministério da Saúde, com natureza colaborativa, de articulação, integração e cooperação técnica para a produção e difusão de conhecimento e informações em Economia e Desenvolvimento em Saúde com a finalidade de subsidiar a tomada de decisão, a partir do conhecimento e de evidências.

A Rede Ecos visa aumentar a eficácia, efetividade e eficiência no uso dos recursos públicos, de modo a contribuir para a sustentabilidade do SUS e o desenvolvimento do País.

1. **Dados da Instituição Solicitante**

Nome do órgão ou entidade:

CNPJ:

Endereço completo:

Cidade/UF:

Telefone institucional:

E-mail institucional:

Representante legal:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Justificativa para Participação na Rede Ecos**

Apresente a motivação institucional e os objetivos relacionados à solicitação de participação na Rede Ecos:

(Descreva a justificativa institucional, o alinhamento com os objetivos da Rede Ecos, e como pretende contribuir com a rede)

1. **Assinatura e Responsabilidade**

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, e autorizo a submissão desta candidatura ao Comitê Gestor da Rede Ecos para análise.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Representante Legal:**

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO I**

Declaração de Ausência de Conflito de Interesse

Eu, ,portador do CPF nº , me disponibilizo a atuar como membro efetivo da Rede de Economia e Desenvolvimento em Saúde - Rede Ecos, de forma voluntária e não remunerada, prestando um serviço consultivo para geração, análise e disseminação de dados aplicados às políticas públicas de saúde no Brasil, e sendo fornecidas todas as informações pertinentes para a execução desta atividade, assim como a confidencialidade necessária sobre as informações produzidas até a publicização oficial pela Rede.

Diante do exposto, declaro para os devidos fins que não possuo nenhum tipo de conflito de interesse que impeça minha participação como colaborador da Rede Ecos.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e completas.

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_