



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA BAHIA PROF. JORGE NOVIS

ANEXO 02

TERMO DE COMPROMISSO DISCENTE

Eu, _____, declaro inteiro comprometimento e disponibilidade para participar do **CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO DE SISTEMAS E SERVIÇOS DE SAÚDE**, oferecido pela Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), por meio da Superintendência de Recursos Humanos da Saúde (SUPERH) desenvolvido pela Escola de Saúde Pública da Bahia Prof. Jorge Novis (ESPBA).

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura