



DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaro que <<nome>>, participou do Seminário de Saúde Indígena: Um SasiSUS para o bem viver, realizado pela Secretaria de Saúde Indígena SESAI, no período de 03 a 06 de setembro de 2024, em Curitiba-PR.



do Ministério da Saúde



















