

Formulário para divulgação de conteúdo científico

1. Dados do Responsável pela Solicitação

- **Nome completo:**
- **Vínculo com a SPA:**
() Diretor(a) () Associado(a) ativo(a) () Parceiro institucional
() Outro: _____
- **E-mail para contato:**
- **Telefone/WhatsApp:**

2. Tipo de Conteúdo

Selecione a natureza do conteúdo proposto:

- () Evento científico
- () Evento de terceiros com apoio da SPA
- () Divulgação de vaga de trabalho
- () Pesquisa científica
- () Divulgação de produto ou serviço
- () Divulgação de publicação (livro, artigo etc.)
- () Outro: _____

3. Público-Alvo da Postagem

- () Médicos anesthesiologistas associados
- () Residentes
- () Médicos não associados
- () Público geral (leigos ou pacientes)

4. Canais Solicitados para Divulgação

- () Lista de transmissão WhatsApp
- () E-mail marketing para associados
- () Instagram da SPA
- () Facebook da SPA
- () LinkedIn da SPA
- () Site da SPA
- () Outro: _____

5. Conteúdo da Postagem

- **Título sugerido:**
- **Texto proposto para publicação (ou anexo):**
- **Imagem ou arte (anexar arquivo ou link):**
- **Link externo, se houver (formulário, evento, site etc.):**

6. Existe Patrocínio ou Envolvimento Comercial?

- () Sim () Não



Se sim, descreva:

- Nome da empresa envolvida:
- Tipo de apoio: (ex: financeiro, divulgação, uso de mailing etc.)
- Há repasse de dados pessoais? () Sim / () Não

7. Declaração de Responsabilidade

- Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que assumo total responsabilidade pelo conteúdo proposto.
- Caso seja conteúdo de pesquisa, declaro que ela possui aprovação do Comitê de Ética ou está isenta conforme as normas vigentes.
- Estou ciente de que a SPA poderá ajustar ou recusar a publicação de acordo com seus critérios estatutários, éticos e legais.

Assinatura eletrônica / Nome completo:

8. Avaliação Interna (Preenchimento restrito à diretoria/Comissão de Comunicação)

- Data da solicitação:
- Análise de adequação institucional:
- Avaliação de risco legal (comercial, LGPD etc.):
- Aprovação: () Sim () Não
- Justificativa, se negado ou ajustado:
- Nome do avaliador/responsável:
- Data da resposta ao solicitante:

