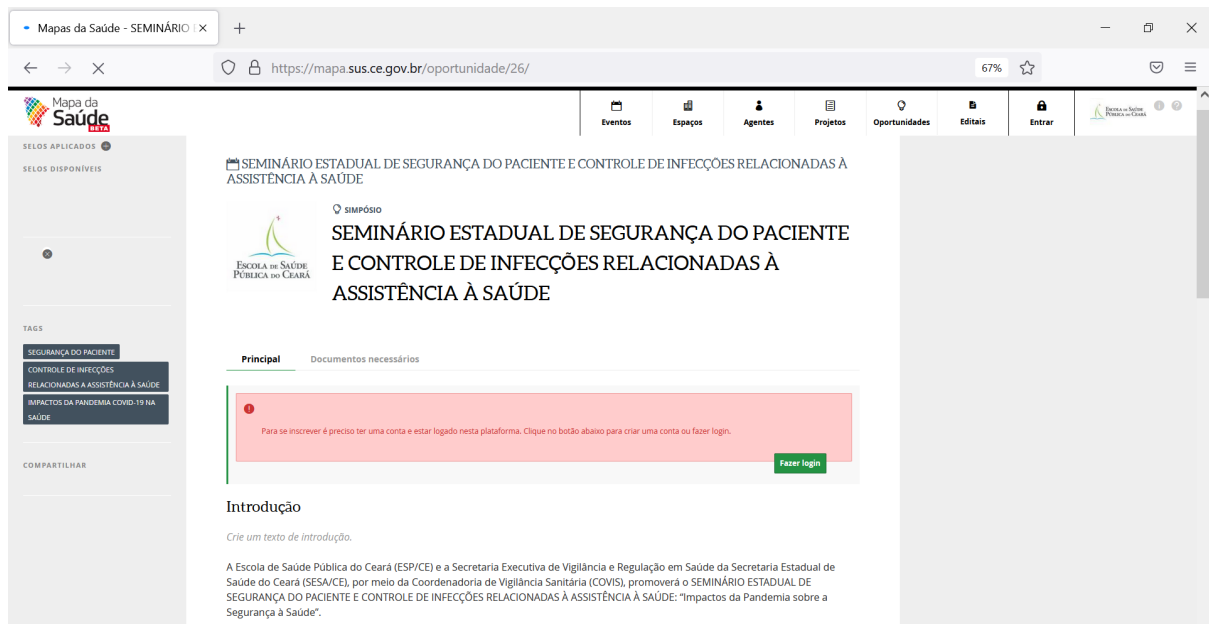
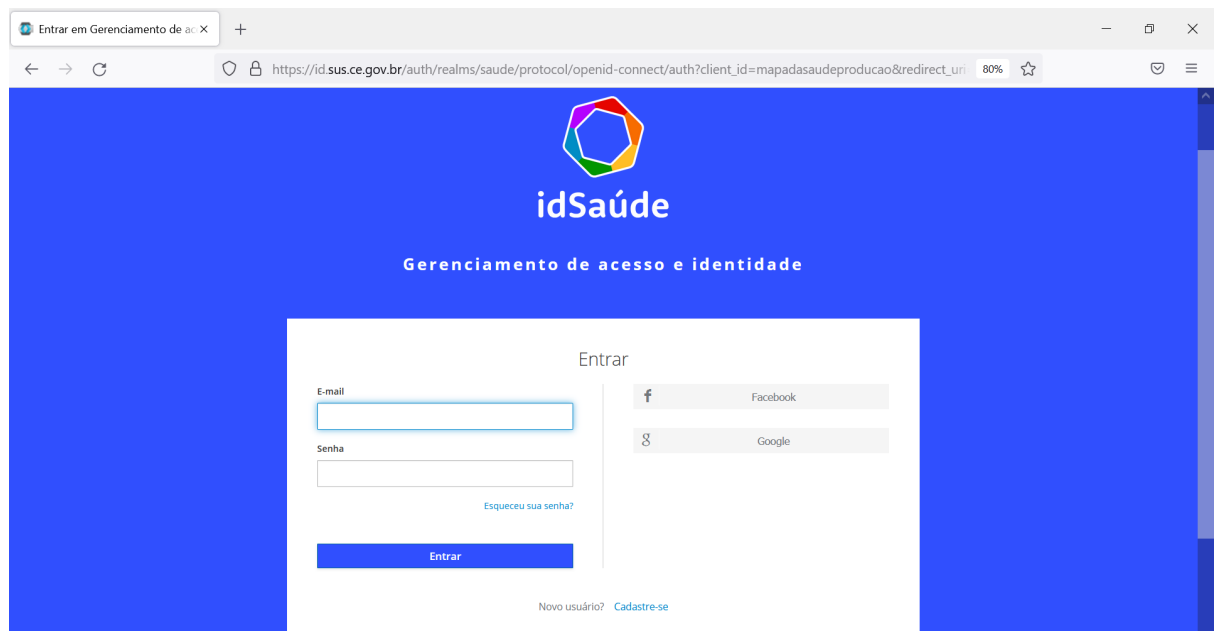


TUTORIAL - INSCRIÇÃO NO EVENTO VIA MAPA DA SAÚDE

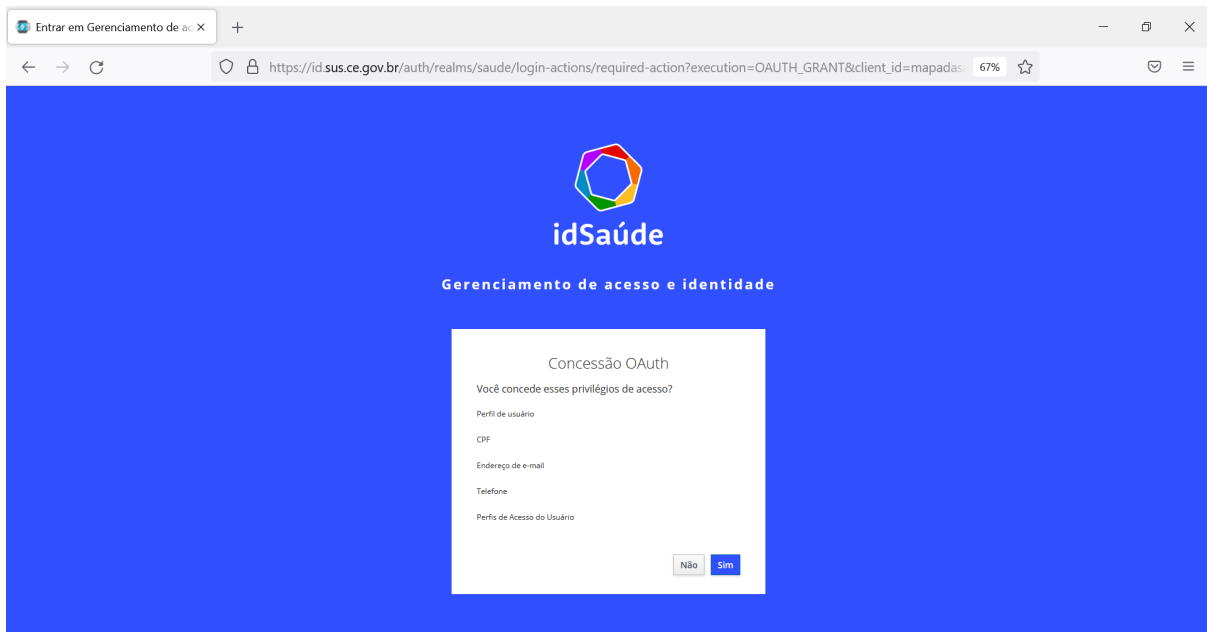
1. Acesse o link de inscrição no evento



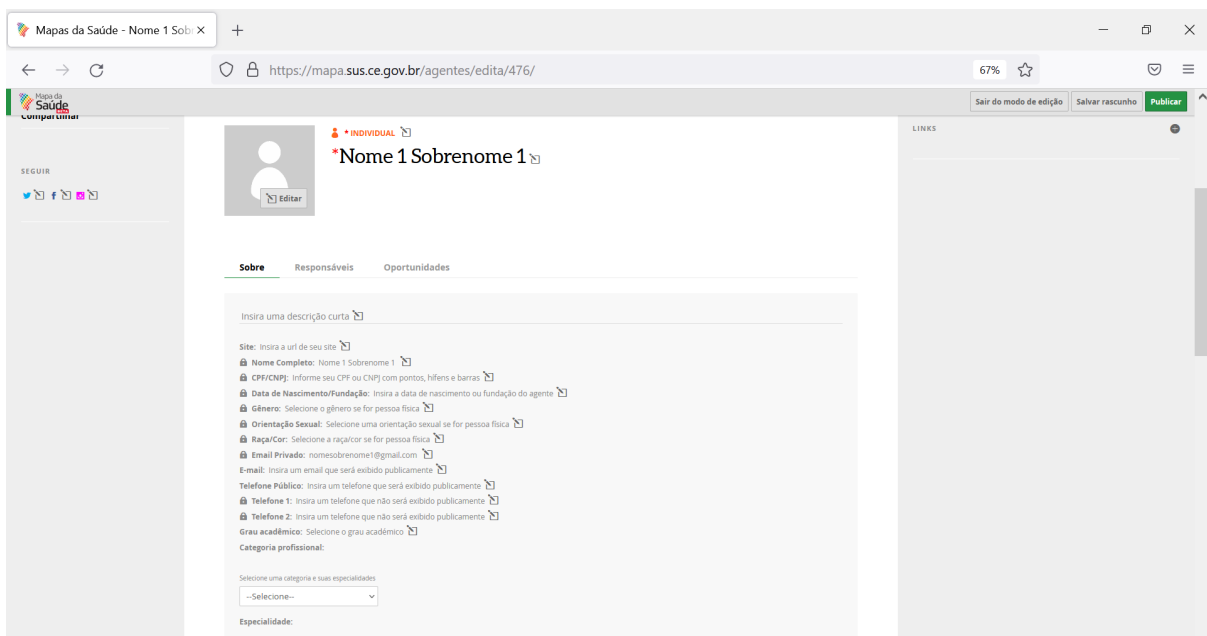
2. Para se inscrever no evento, você deve possuir um login na plataforma Mapa da Saúde. Clique em **Fazer login**.
3. Caso já tenha uma conta ID Saúde, insira seu usuário e senha (pular para passo 7). Caso não possua, clique em **Cadastrar-se**.



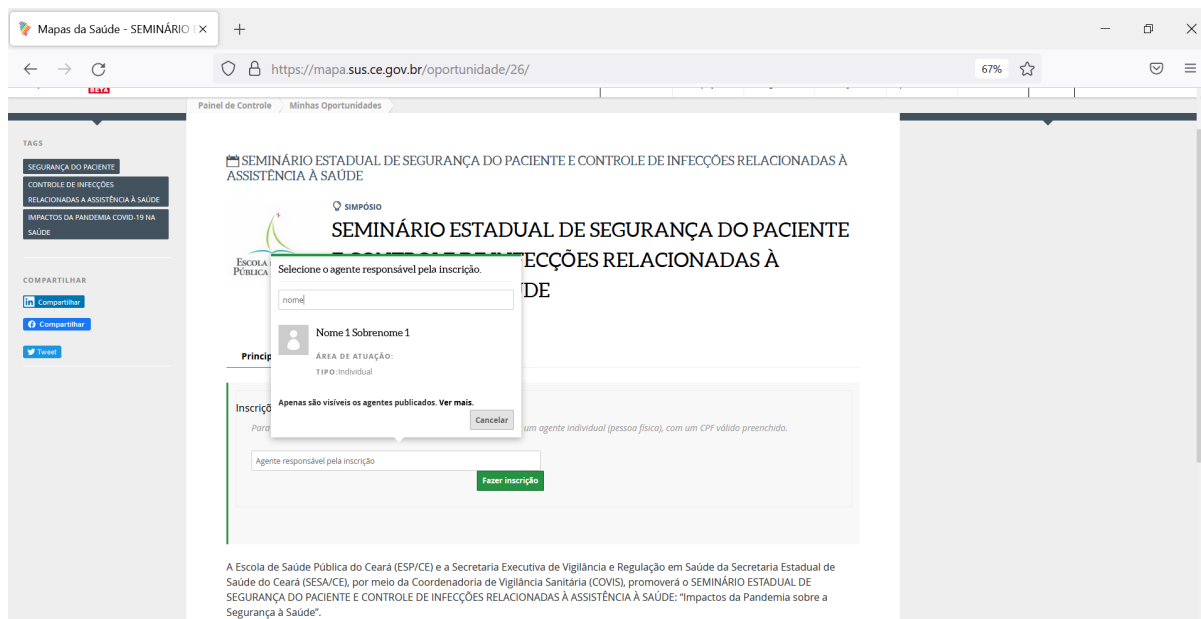
4. Informe primeiro nome, sobrenome, email, escolha uma senha e confirme a senha.
5. Conceda os privilégios OAuth para confirmar seu login.



6. Preencha suas informações (não é necessário preencher todas as informações, apenas as informações básicas - você pode completar suas informações depois). Após preencher suas informações clique em ok, e depois em Publicar, no canto superior direito da tela. Agora suas informações como agente estão salvas na plataforma! Atenção: para se inscrever no evento, seu perfil deve estar publicado!



7. Após publicar seu perfil, você será direcionado novamente à página de inscrição. Você deve selecionar o agente responsável pela inscrição. Ao clicar na caixa de texto, você deve buscar pelo nome do seu agente (seu nome) e selecioná-lo. Depois que estiver selecionado, clicar em **Fazer inscrição**.



Caso seu nome não esteja aparecendo, você provavelmente não publicou seu perfil antes de se inscrever. Nesse caso, você deve voltar ao seu perfil e publicá-lo. Faça isso clicando em **Meu Perfil** no ícone no canto superior direito.



Após entrar no seu perfil, clique no canto superior direito em **Publicar**.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://mapa.sus.ce.gov.br/agentes/edita/476/>. The page title is 'Mapas da Saúde - Nome 1 Sobr...'. The main content area displays the profile of an individual named '*Nome 1 Sobrenome 1'. The profile includes a placeholder for a profile picture and an 'Editar' button. Below the profile information, there are tabs for 'Sobre', 'Responsáveis', and 'Oportunidades'. The 'Sobre' tab is active, showing a form with the following fields and instructions:

- Insira uma descrição curta
- Site: Insira a url de seu site
- Nome Completo: Nome 1 Sobrenome 1
- CPF/CNPJ: Informe seu CPF ou CNPJ com pontos, hífen e barras
- Data de Nascimento/Fundação: Insira a data de nascimento ou fundação do agente
- Gênero: Selecione o gênero se for pessoa física
- Orientação Sexual: Selecione uma orientação sexual se for pessoa física
- MapaCor: Selecione a sigla se for pessoa física
- Email Privado: nomesobrenome1@gmail.com
- E-mail: Insira um e-mail que será exibido publicamente
- Telefone Público: Insira um telefone que será exibido publicamente
- Telefone 1: Insira um telefone que não será exibido publicamente
- Telefone 2: Insira um telefone que não será exibido publicamente
- Grau acadêmico: Selecione o grau acadêmico
- Categoria profissional:
 - Selecione uma categoria e suas especialidades
 - Selecione--
 - Especialidade:

On the right side of the page, there are buttons for 'Sair do modo de edição', 'Salvar rascunho', and 'Publicar'.

8. Em seguida, será aberto o formulário de inscrição. Você deve preencher o formulário, informando sua categoria, nome e sobrenome, CPF, email, telefone para contato e a instituição.
9. Após finalizar o preenchimento, você deve salvar suas informações, no canto direito superior.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://mapa.sus.ce.gov.br/inscricao/323707999/>. The page title is 'Mapas da Saúde - - Mapas da...'. The main content area displays the registration form for a seminar. The seminar title is 'SEMINÁRIO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE E CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE'. The form includes the following fields:

- Número da Inscrição: on-323707999
- Categoria: Perfis
- Agentes (proponentes)

At the top right of the page, there is a 'Salvar' button. The page also features a navigation menu with options: 'Eventos', 'Espaços', 'Agentes', 'Projetos', 'Oportunidades', and 'Editais'.

10. Após conferir seus dados, você deve clicar em **Enviar inscrição**.

Mapas da Saúde - Mapas da Saúde

https://mapa.sus.ce.gov.br/inscricao/323707999/ 67%

Mapas da Saúde

Informar CPF.

O campo é obrigatório.

E-mail (Obrigatório)
Informar e-mail válido para contato e envio de declaração.

Telefone

Instituição
Caso possua vínculo, informar.

0 / 50

Certifique-se que você preencheu as informações corretamente antes de enviar sua inscrição. Depois de enviada, não será mais possível editá-la.

[Enviar inscrição](#)

11. Sua inscrição foi realizada! Na página seguinte você pode conferir os dados informados e imprimi-los, caso deseje.