

TERMO DE COMPROMISSO

SELO EXCELÊNCIA FEMININA NA SAÚDE – EDIÇÃO 2026

A **[RAZÃO SOCIAL DA INSTITUIÇÃO]**, inscrita no CNPJ sob nº **[CNPJ]**, com sede à **[ENDEREÇO COMPLETO]**, neste ato representada por **[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**, no cargo de **[CARGO]**, declara, para os devidos fins, sua adesão voluntária ao processo avaliativo do **Selo Qualidade AHOSP – Edição 2026**, promovido pela Associação de Hospitais e Serviços de Saúde do Estado de São Paulo – AHOSP, em parceria com AACI Brasil – American Accreditation Commission International Brasil.

A instituição declara que:

1. Está ciente e de acordo com todas as disposições do **Edital nº 03/2026** e do Manual Técnico do Selo;
2. Compromete-se a fornecer informações verídicas e evidências necessárias ao processo avaliativo;
3. Declara possuir regularidade jurídica e registro ativo nos órgãos competentes, incluindo o CNES, quando aplicável;
4. Indica como responsável institucional o(a) Sr(a). **[NOME]**, **[CARGO]**, e-mail **[E-MAIL]** e telefone **[TELEFONE]**;
5. Compromete-se a colaborar com todas as etapas do processo avaliativo conduzido pela AHOSP/AACI;
6. Autoriza a utilização institucional das informações relacionadas à sua participação, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018);
7. Reconhece que a concessão do Selo está condicionada ao atendimento dos critérios técnicos estabelecidos, não havendo garantia automática de certificação;
8. Declara estar ciente de que deverá estar **regularmente associada à AHOSP até a data da homologação final do processo**;
9. **Declara estar ciente de que, uma vez associada, fará jus à isenção de anuidade pelo período de 24 (vinte e quatro) meses, conforme disposto no edital.**

Por ser a expressão da verdade, firma o presente Termo de Compromisso.

[Cidade], ____ de _____ de 2026

[Nome do Representante Legal]

[Cargo]

[Nome da Instituição]