**ATO ADMINISTRATIVO – XXX / ANO**

**Dispõe sobre a indicação dos membros para composição da comissão xxxxxxxxx no âmbito da Fundação Estadual de Inovação em Saúde – iNOVA Capixaba.**

O Diretor de (o nome da diretoria), no uso de suas atribuições e competências conferidas pela Portaria n.º 16-R de 13 de outubro de 2021,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Instituir, de acordo com o disposto no inciso XVI do art. 6º e art. 51, da Lei 8.666/93, no inciso IV do art. 3º, da Lei 10.520/02, a **COMISSÃO** (nome da comissão e o objetivo dela).

**Art. 2º** Compete à c instituídas por este Ato Administrativo, (descrever as funções da comissão)

**Art. 3º** São atribuições da Comissão (nome da comissão):

(descrever as atribuições)

**I –**

**II –**

**III –**

**IV –**

**Parágrafo Único.** (descrever, se aplicável).

**Art. 5º** A Comissão (nome da comissão) será composta pelos colaboradores abaixo indicados e com as seguintes funções, pelo período de 12 (doze) meses, sendo permitida a recondução de parte de seus membros no período subsequente:

a – Nome (Cargo) - Cargo na comissão

b – Nome (Cargo) - Cargo na comissão

c – Nome (Cargo) - Cargo na comissão

**Art. 6º** Este Ato Administrativo entra em vigor na data de sua edição.

Vila Velha/ES, xx de xxxx de 20xx.

**NOME DO DIRETOR**

Diretor de (Nome da diretoria)

Fundação Estadual de Inovação em Saúde - iNOVA Capixaba