**FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA**

**Resolução CC/iNOVA nº xx/20xx**

 **(Redija sua ementa aqui).**

**O CONSELHO CURADOR DA FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA**, no uso de suas atribuições previstas nos incisos V e XV do art. 19 do seu Estatuto Social, aprovado pelo Decreto Estadual nº 4585-R, de 05 de março de 2020, e

**CONSIDERANDO:**

(redija seu texto a partir daqui)

**RESOLVE:**

(redija seu texto a partir daqui)

 Vila Velha, xx de xxxxx de 20xx.

**(NOME)**

**(Cargo) do Conselho curador da Fundação iNOVA Capixaba**

 Essa tabela deve ficar no final da página

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REVISÃO** | **Nº PROCESSO** | **APROVAÇÃO** | **DATA** | **PÁGINAS** |
| 00 | xxxxxxxx | xxxxxxxxx | Xx/xx/xxxx | xx |