

Belém, 4 de julho de 2011.

**Raimundo Nonato Bittencourt de Sena**

Diretor da ETSUS

**HÉLIO FRANCO DE MACEDO JÚNIOR**

Secretário de Estado de Saúde Pública

**ANEXO I****INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM SAÚDE DO IDOSO****FICHA DE INSCRIÇÃO****CURSO**

1. NOME				2. SEXO	M ( ) F ( )
3. C. IDENTIDADE	4. ÓRGÃO EXPEDIDOR	5. DATA DE NASC.	6. CPF		
7. ENDEREÇO					
8. BAIRRO	9. CEP	10. MUNICÍPIO			
11. FONE	12. FAX	13. E-MAIL			
14. ESCOLARIDADE			15. GRADUAÇÃO		
<input type="checkbox"/> ENSINO FUND. <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO: _____					
16. CARGO/FUNÇÃO	17. MAT. FUNCIONAL	18. LOTAÇÃO	19. HORÁRIO DE TRABALHO		
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:					
21. OPÇÃO DE HORÁRIO/TURNO, SE FOR O CASO:					
22. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA INSTITUIÇÃO					
23. SITUAÇÃO FUNCIONAL					24. TEMPO DE SERVIÇO
<input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO <input type="checkbox"/> CARGO COMISSIONADO					
25. JUSTIFICATIVA PARA A PARTICIPAÇÃO NO CURSO					

**No ato da inscrição o servidor compromete-se com a participação no curso assinando o TERMO DE COMPROMISSO, em anexo.**

No ato da inscrição o servidor compromete-se com a participação no curso sendo que:

- Na ausência do servidor no primeiro dia de aula implicará automaticamente na eliminação do curso, exceto quando se pronunciar por motivo justificável (doenças, viagem inesperada a trabalho), mediante a apresentação do documento de justificativa assinado pela chefia imediata.
- A evasão do aluno durante o curso implicará na suspensão de sua matrícula para a participação de outros cursos ofertado por esta ETSUS, exceto na situação prevista anteriormente no item 1.
- A confirmação desta inscrição será feita na secretaria da ETSUS e através de comunicação telefônica e ou e-mail. Os não confirmados constituirão cadastro de reserva para os próximos cursos.

**ANEXO II****TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL**

Pelo Presente a ETSUS "Dr. Manuel Ayres", estabelece as condições que regerão a participação do(a) Servidor(a) \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, Residente \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado do Pará, no curso/ oficina/ Capacitação de \_\_\_\_\_

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do curso/capacitação/oficina oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres".

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica o Compromisso de que a ausência do servidor no primeiro dia de aula implicará automaticamente na

eliminação do curso, exceto, quando se pronunciar por motivo justificável (doença, viagem inesperada a trabalho), mediante a apresentação do documento de justificativa assinado pela chefia imediata.

CLÁUSULA TERCEIRA: O participante deverá apresentar preferencialmente anuência da chefia imediata para participação no curso/capacitação/oficina, comprovando com assinatura na ficha de inscrição.

CLÁUSULA QUARTA: O Participante deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência nas disciplinas do curso/capacitação/oficina citado acima, mediante comprovação em lista de frequência, resguardando direito de apresentar atestado médico para justificar falta, do contrário fica impedido de receber certificado.

**CLÁUSULA QUINTA: O Participante que evadir-se do curso fica impedido de participar de outras programações da ETSUS "Dr. Manuel Ayres" por um (1) ano.**

CLÁUSULA SEXTA: O Participante receberá certificado emitido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres".

CLÁUSULA SÉTIMA: O participante poderá ser solicitado por esta Escola para executar a multiplicação dos conteúdos absolutos neste curso/capacitação/oficina, e não poderá abster-se de colaborar, como multiplicadores quando necessário.

CLÁUSULA OITAVA: O participante ao término de cada Módulo ou do Curso, deverá, individualmente ou em grupo produzir conhecimento e estes serão usados pela ETSUS sem nenhum direito autoral.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome do Aluno

**ANEXO III****DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

Declaro que o funcionário(a) \_\_\_\_\_

Lotado no setor \_\_\_\_\_ da

\_\_\_\_\_, tem disponibilidade para cursar a Atualização em Saúde do Idoso com liberação para cumprir a carga horária semanal de 8 horas.

Pa \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura da Chefia

Carimbo

Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

**LICENÇAS****NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 252843****GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ****SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA****DIVISÃO DE DIREITOS E VANTAGENS****LICENÇA SAÚDE:****L.M. 102/11 – 16.06.2011**

NOME : JONAS DA COSTA CRUZ

MATRICULA : 57191361-2

CARGO : TÉCNICO DE ENFERMAGEM

LOTAÇÃO : HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUÍ

PERÍODO : 01.06.2011 a 16.06.2011.

**L.M. 238/11 – 15.06.2011**

NOME : ALCIMAR FERREIRA DA COSTA

MATRICULA : 721000-1

CARGO : AUXILIAR DE ENFERMAGEM

LOTAÇÃO : CAPS CASTANHAL

PERÍODO : 02.06.2011 a 12.07.2011.

**PRORROGAÇÃO DE LICENÇA SAÚDE:****L.M. 225/11 – 08.06.2011**

NOME : RUBENITA DO SOCORRO SANTOS DE SOUZA

MATRICULA : 5168392-2

CARGO : AGENTE ADMINISTRATIVO

LOTAÇÃO : 3ºCRS

PERÍODO : 25.05.2011 a 31.05.2011 .

**LICENÇA ÓBITO:**

N° DA CERTIDÃO: 067595 01 55 2011 4 00268 176 0117809 03

NOME: LUISA DAS GRAÇAS RODRIGUES FERREIRA

MATRICULA: 57191184

CARGO: TÉCNICA EM PATOLOGIA

LOTAÇÃO: LACEN

PERÍODO: 29.05.2011 a 05.06.2011 (08)DIAS.

**LICENÇA MATERNIDADE:****PROCESSO Nº 238373/21.06.2011**

NOME : MÁRCIA FONTES DA SILVA NASCIMENTO

MATRICULA : 54195139-1

CARGO : AGENTE ADMINISTRATIVO

LOTAÇÃO : DIVISÃO DE CONTROLE DE CHAGAS

PERÍODO : 30.06.2011 a 26.12.2011(180) dias.

**PROCESSO Nº 250864/2011**

NOME : MERIANE DO SOCORRO TELES MOIA

MATRICULA : 54184191-2

CARGO : TÉCNICA DE ENFERMAGEM

LOTAÇÃO : HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUÍ  
PERÍODO : 14.06.2011 a 10.12.2011 (180) dias.**PROCESSO Nº 251970/2011**

NOME : MARILENE NASCIMENTO

MATRICULA : 57206498-1

CARGO : AGENTE DE ARTES PRÁTICAS

LOTAÇÃO : HRAS

PERÍODO : 14.06.2011 a 10.12.2011 (180) dias.

**RESUMO DE PORTARIAS:****Port: nº. 458/07.06.2011 - DETERMINAR**

NOME : RENATA SOUZA BARROS

MATRICULA : 54191562-1

CARGO : AGENTE ADMINISTRATIVO

LOTAÇÃO : UAT/HIV/AIDS

TRIÊNIO : 19.07.2005 a 18.07.2008

**PERÍODO : 04.07.2011 a 02.08.2011 (30)dias.****OBS: Republicado devido a incorreção no DOE:****31.946/30.06.2011****Port: nº. 336/01.07.2011 - CONCEDER**

NOME : FLÁVIA SOCORRO HIPÓLITO FALCÃO

MATRICULA : 5092574-1

CARGO : DATILÓGRAFO

LOTAÇÃO : DIRETORIA OPERACIONAL

TRIÊNIO : 05.07.2001 a 04.07.2004

PERÍODO : 01.08.2011 a 30.08.2011 (30)dias.

**Port: nº. 334/29.06.2011 - DETERMINAR**

NOME : REGINALDO RUBENS MESQUITA DE PAULA

MATRICULA : 104418-1

CARGO : AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LOTAÇÃO : DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

TRIÊNIO : 01.11.2001 a 31.10.2004

PERÍODO : 04.07.2011 a 02.08.2011 (30)dias.

**Port: nº. 335/29.06.2011 - CONCEDER**

NOME : CÉSAR RÔMULO MERGULHÃO AMORIM

MATRICULA : 70980-1

CARGO : MÉDICO

LOTAÇÃO : PROVISÓRIO

TRIÊNIO : 18.07.1995 a 17.07.1998

PERÍODO : 01.02.2011 a 01.04.2011 (60)dias.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE

DDV/DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA

EXECUTIVA DE SAÚDE, em 04.07.2011.

**ANA CONCEIÇÃO CARDOSO BEZERRA****Diretora do DRH/GAB/SESPA****PORTARIA****NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 252414****PORTARIA Nº 1438 DE 17 DE JUNHO DE 2011**

O Secretário de Estado de Saúde Pública, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas, através Decreto nº 2.235 de 16 de Julho de 1997, publicado do DOE Nº 28.508/18.07.1997, e considerando o teor do processo nº154996/2011.

**RESOLVE:**

**AUTORIZAR**, a contar de 01.06.2011, a servidora **MARLENE CRUZ DE ALBUQUERQUE**, cargo AGENTE ADMINISTRATIVO, matricula nº5134838/3, lotada no DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS, a perceber Gratificação de Tempo Integral, no percentual de 70% (Setenta por Cento) do vencimento base. PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE, GABINETE DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA, EM 04.07.2011.

**HELIO FRANCO DE MACEDO JUNIOR**

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA - SESP

## Secretaria de Estado de Saúde Pública - 3ª Regional

**DIÁRIA****NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 252660****PORTARIA: 348**

Objetivo: VERIFICAR PENDÊNCIAS REFERENTES AO PREENCHIMENTO DE DADOS DO SIOPS DO PERÍODO DE 2010/1 E 2010/2 EM MARAPANIM.

Fundamento Legal: LEI Nº 5.810/94 ART.145

Origem: CASTANHAL/PA - BRASIL

Destino(s):

MARAPANIM/PA - Brasil&lt;br

Servidor(es):

51558781/EDMILSON FRANCISCO DO VALE (AGENTE ADMINISTRATIVO) / 4.5 diárias (Completa) / de 04/07/2011 a 08/07/2011&lt;br

Ordenador: JOSÉ MOREIRA SALES