

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

O Participante receberá certificado emitido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres".
O participante poderá ser solicitado por esta Escola para executar a multiplicação dos conteúdos absorvidos neste curso/capacitação/oficina, e não poderá abster-se de colaborar, como multiplicadores quando necessário.
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.

Belém, / /

**ANEXO III
DECLARAÇÃO
EXERCÍCIO DE ATIVIDADE / LIBERAÇÃO**

Declaro que o servidor (a) _____
Lotado (a) no Setor _____ do (a) _____
_____ exerce atividade _____ e tem

disponibilidade para cursar o Curso Técnico em Prótese Dentária com liberação para cumprir a carga horária de 100 horas por mês.
Belém-Pa ____/____/____.

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata
Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

**GOVERNO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE ESTADO DE PROTEÇÃO E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"
EDITAL DE ABERTURA 009/2014,
DE 09 DE JULHO DE 2014.**

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 714478

INSCRIÇÕES PARA O CURSO BÁSICO DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA DO SUS - Região de Saúde Metropolitana II

A Escola Técnica do SUS do Pará "Dr. Manuel Ayres", vinculada a Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, torna público a ABERTURA de inscrições para o Curso Básico de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria do SUS, no município de Santa Izabel do Pará.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

1.1 - O presente edital tem por objeto a abertura de inscrições para o Curso Básico de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria do SUS, no município de Santa Izabel do Pará.

2. DAS VAGAS:

2.1 - São ofertadas 30 vagas para a Região de Saúde Metropolitana II, conforme anexo I deste Edital.

3. DA ORGANIZAÇÃO DO CURSO:

3.1 - O Curso Básico de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria do SUS tem carga horária de 80 horas e duração de 02 meses.

3.2 - O curso está estruturado em 04 Módulos, com 16 oficinas.

4. DOS REQUISITOS DE ACESSO:

4.1 - Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:

4.1.1 - Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos na data da inscrição;

4.1.2 - Ter ensino médio completo, comprovado com declaração ou histórico escolar;

4.1.3 - Ser preferencialmente servidor público efetivo;

4.1.4 - Atuar nas áreas de regulação, controle, avaliação e auditoria da Secretaria Municipal de Saúde ou do Centro Regional de Saúde;

5. DAS INSCRIÇÕES:

5.1 - Não haverá cobrança de taxa de inscrição;

5.2 - As inscrições deverão ser realizadas no período de 10/07 a 25/07/2014, até às 17 horas;

5.3 - As inscrições deverão ser encaminhadas para a Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 207, entre Avenida Visconde de Souza Franco (DOCA) e Almirante Wandenkolk - Umarizal;

5.4 - O Edital estará disponível no site: www.saude.pa.gov.br/etsus;

5.4 - No ato da inscrição os candidatos deverão apresentar preenchidos os formulários de inscrição, conforme anexos II e III deste Edital.

6. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSCRIÇÃO

6.1 - No ato da inscrição, o candidato deverá entregar a cópia (não é necessário autenticar) dos seguintes documentos:

6.1.1 - Carteira de Identidade;

6.1.2 - CPF;

6.1.3 - Comprovante de escolaridade;

6.1.4 - Certidão de Quitação Eleitoral;

6.1.5 - Termo de Compromisso Individual (Anexo II);

6.1.6 - Declaração Exercício de Atividade/Liberação (Anexo III);

7. DO PERÍODO DAS AULAS:

| Município | Módulo | Período |
|----------------------|--------------------|--|
| Santa Izabel do Pará | I e II III e IV | 11/08 à 14/08/2014 09/09 à 12/09/2014 |

8. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

8.1 - A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas contidas neste Edital;

8.2 - Somente serão aceitas as Inscrições que não apresentarem pendências de nenhuma natureza;

8.3 - Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso, tiver usado documentos e/ou informações falsas ou outros meios ilícitos.

Belém, 09 de julho de 2014.

Raimundo Nonato Bittencourt de Sena
Diretor da ETSUS/PA

ANEXO I

| Local de Realização | Município | Nº de vagas ofertadas |
|--|---|-----------------------|
| Auditório do 2º Centro Regional de Saúde | Acará | 02 |
| | Bujaru | 03 |
| | Colares | 02 |
| | Concórdia do Pará | 02 |
| | Santa Isabel do Pará - Centro Regional de Saúde | 08 |
| | Santa Isabel do Pará | 02 |
| | Santo Antônio do Tauá | 03 |
| | São Caetano de Odivelas | 03 |
| | Tomé-Açu | 02 |
| | Vigia | 03 |
| Total | | 30 |

ANEXO II

**TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL
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 DE NASC. | | |
| 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"/> <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO: | | | | |
| 16. CARGO/FUNÇÃO | 17. MAT. FUNCIONAL | 18. LOCAL DE 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 <input type="checkbox"/> COMISSIONADO | | | | |
| 25. JUSTIFICATIVA PARA A PARTICIPAÇÃO NO CURSO | | | | |

TERMO DE COMPROMISSO

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".

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.

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

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.

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

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

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

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.

Belém, / /

Assinatura e Carimbo