

GOVERNO DO ESTADO 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”

ANEXO I
TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL
FICHA DE INSCRIÇÃO

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		
() ENSINO FUND. () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO SUPERIOR () COMPLETO () INCOMPLETO () 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	
() EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO 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 absolvidos neste curso/capacitação/oficina, e não poderá abster-se de colaborar, como multiplicadores quando necessário.

Belém, ____/____/____

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.

</

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

AssinaturadoServidor

GOVERNO DO ESTADO 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”

ANEXO II
(modelo)
DECLARAÇÃO
EXERCÍCIO DE ATIVIDADE / LIBERAÇÃO

Declaro que o servidor (a) _____
Lotado (a) no Setor _____ do (a) _____
_____ exerce atividade _____ e têm
disponibilidade para cursar o Curso de Qualificação para Agente de Combate as Endemias com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas por mês.
Belém-Pa ____/____/____.

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

EDITAL DE ABERTURA N° 017/2014 - ETSUS/PA
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 734178
GOVERNO DO ESTADO 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 N° 017/2014, DE 22 DE AGOSTO DE 2014.
INSCRIÇÃO PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE NA REGIÃO DE SAÚDE XINGU.

A Escola Técnica do SUS do Pará “Dr. Manuel Ayres”, Diretoria vinculada a Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA torna público a ABERTURA do Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde nos Municípios de Altamira e Anapú.

1. DAS VAGAS:
1.1 - Serão ofertadas 80 vagas.
1.2 - A distribuição de vagas por turma encontra-se no anexo I deste Edital.

2. DA ORGANIZAÇÃO DO CURSO:
2.1 - O Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde tem carga horária de 400 horas distribuídas em cinco módulos de 50 horas, com a duração total do curso de 05 meses.

3. DOS REQUISITOS DE ACESSO:
3.1 - Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:
3.1.1 - Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos na data