

(trinta) dias de Licença Prêmio no período de 17 de Agosto de 2015 a 15 de Setembro de 2015, referente ao triênio 14 de Agosto de 1993 a 13 de Agosto de 1996.

PORTARIA Nº 543 DE 08 DE JULHO DE 2015

DETERMINAR a servidora MARGARIDA MARIA SANTANA DE OLIVEIRA, Id. Funcional nº 54188088 / 2, ocupante do cargo de ASSISTENTE SOCIAL, lotada na Unid. de Ref. Especializada - Materno Infantil - SESPA, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio no período de 31 de Julho de 2015 a 29 de Agosto de 2015, referente ao triênio 13 de Junho de 2011 a 12 de Junho de 2014.

PORTARIA Nº 126 DE 01 DE JUNHO DE 2015

DETERMINAR a(o) servidor(a) HILDEMAR DA SILVA SANTOS, Id. Funcional nº 5112796 / 1 ocupante do cargo de MEDICO VETERINARIO, lotado(a) no 8º Centro Regional de Saúde - Breves - SESPA, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio no período de 06 de Julho de 2015 a 04 de Agosto de 2015, referente ao triênio 02 de Janeiro de 2011 a 01 de Janeiro de 2014.

PORTARIA Nº 508 DE 10 DE JULHO DE 2015

DETERMINAR a servidora KADYJA DAYSE CAMARA BORGES DE CAMPOS, Id. Funcional nº 54188041 / 2, ocupante do cargo de FARMACEUTICO BIOQUIMICO, lotada no Gabinete do Secretário - SESPA, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio no período de 01 de Agosto de 2015 a 30 de Agosto de 2015, referente ao triênio 20 de Abril de 2008 a 19 de Abril de 2011.

PORTARIA Nº 511 DE 13 DE JULHO DE 2015

DETERMINAR a servidora MARCIA CRISTINA GADELHA BARBOSA, Id. Funcional nº 5154065 / 1, ocupante do cargo de ODONTOLOGO, lotada na Divisão de Saúde Bucal - SESPA, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio no período de 01 de Agosto de 2015 a 30 de Agosto de 2015, referente ao triênio 02 de Julho de 2008 a 01 de Julho de 2011.

PORTARIA Nº 518 DE 13 DE JULHO DE 2015

DETERMINAR ao servidor ANTONIO ELIVALDO PEREIRA DE LIMA, Id. Funcional nº 86061 / 1, ocupante do cargo de AGENTE DE PORTARIA, lotada no Depto.de Saneamento e Engenharia Sanitária - SESPA, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio no período de 01 de Agosto de 2015 a 30 de Agosto de 2015, referente ao triênio 15 de Maio de 2001 a 14 de Maio de 2004.

PORTARIA Nº 519 DE 13 DE JULHO DE 2015

DETERMINAR a servidora GLORIA MARIA BELEM MORAES, Id. Funcional nº 722200 / 1, ocupante do cargo de ENFERMEIRO, lotada na Diretoria Técnica - SESPA, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio no período de 17 de Agosto de 2015 a 15 de Setembro de 2015, referente ao triênio 13 de Junho de 1992 a 13 de Junho de 1995.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE GDV/DIRETORIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE /SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA, em 15.07.2015.

DAVID SOUZA FIGUEIREDO
Diretor do DGTES/GAB/SESPA.

Protocolo 853082

ESCOLA TÉCNICA DO SUS

CONTRATO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”
Contrato nº : 075

Exercício : 2015
Classificação do objeto : Outros
Objetivo: Prestação de serviços docentes no Curso Técnico em Hemoterapia - Módulo III, em Belém, no período de 11 a 15/05/2015. Totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data da Assinatura: 04/05/2015
Vigência: De 04/05/2015 à 30/05/2015
Credenciamento: 001/2011
Orçamento: NE nº 00209
- Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso Origem do Recurso
10128139262650000 33903600 0349002772 Federal
Contratado: Marineide Sousa Bastos - CPF. : 186.379.652-53
Endereço: Rua Antônio Barreto, 1722 - Bairro: Fátima - Belém - PA.
Complemento: -
CEP.: 66.060-020 Telefone: (91)9982195134
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA
Protocolo 853049

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”
ERRATA DE PORTARIA DE PUBLICAÇÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 088/ 2015, CÓDIGO Nº 842979, EM 23/006/2015.

Onde se Lê: Em Orçamento: NE nº 00285;
Leia-se: NE nº00259
PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRA-SE.
RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA
Diretor da ETSUS

Protocolo 853127

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”
Contrato nº : 096
Exercício : 2015

Classificação do objetivo : Outros
Objeto: Prestação de serviços docentes no Curso Técnico em Saúde Bucal - Módulo III, no município de Capanema, no período de 06 à 10/07/2015. Totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data da Assinatura: 29/06/2015
Vigência: De 29/06/2015 à 25/07/2015
Credenciamento: 001/2011
Orçamento: NE nº 00331
- Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso Origem do Recurso
10128139262650000 33903600 0349002041 Federal
Contratado: Theodorico de Almeida Nunes Neto - CPF nº 654.018.752-15
Endereço: Rua Bernal do Couto nº 1045/103 - Bairro: Umarizal - Belém -PA
Complemento: -
CEP.: 66.055-080 Telefone: (91)98121-5299
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA
Protocolo 853214

OUTRAS MATÉRIAS

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”
EDITAL DE ABERTURA 001/2015, DE 14 DE JULHO DE 2015.
INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

A Escola Técnica do SUS do Pará “Dr. Manuel Ayres”, Diretoria vinculada a Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA torna público a ABERTURA de inscrições do Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

1.1 O presente Edital tem por objeto a abertura de inscrições para o Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde, dos municípios de Ananindeua e São João da Ponta.

2. DAS VAGAS:

2.1 - Serão ofertadas 123 vagas;
2.2 - A distribuição de vagas encontra-se no ANEXO I deste Edital.

3. DA ORGANIZAÇÃO DO CURSO:

3.1 - O Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde tem carga horária total de 400 horas e duração de 05 meses.

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 fundamental completo, comprovado com declaração ou histórico escolar;
4.1.3 - Ser Agente Comunitário de Saúde do município;

5. DAS INSCRIÇÕES:

5.1 - Não haverá cobrança de taxa de inscrição;
5.2 - As inscrições deverão ser realizadas no período de 16 a 30/07/2015, e 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.
5.3 - O Edital estará disponível no site: www.saude.pa.gov.br/etsus;

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 - Uma foto Recente
6.1.5 - Termo de Compromisso Individual (Anexo II);
6.1.6 - Declaração de Exercício de Atividade/Liberação (Anexo III);

7. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”

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

7.3-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, 14 de Julho de 2015.
Raimundo Nonato Bittencourt de Sena
Diretor da ETSUS/PA

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”
ANEXO I
QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE TURMAS POR MUNICÍPIO

Centro Regional de Saúde	Município	Nº de Turmas	Nº de Alunos por Turma	Total de Alunos
1º CRS	Ananindeua	03	35	105
3º CRS	São João da Ponta	01	18	18
Total				123

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”
ANEXO II
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. E-MAIL		
13. ESCOLARIDADE			14. PÓS-GRADUAÇÃO	
() ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO			_____	
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO			_____	
() ENSINO SUPERIOR () COMPLETO () INCOMPLETO			_____	
() GRADUAÇÃO: _____			_____	
15. CARGO/FUNÇÃO	16. MAT. FUNCIONAL	17. LOCAL DE LOTAÇÃO		
18. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:				
19. SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSIONADO				

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”. 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 poderá ser solicitado por esta Escola para executar a multiplicação dos conteúdos absorvidos neste curso/capacitação/oficina, como multiplicadores quando necessário. O participante ao término de cada Módulo ou do Curso, deverá, individualmente ou em grupo produzir conhecimento e este serão utilizados pela ETSUS sem nenhum direito autoral.