

O Participante deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência no 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.
Município, _____ de _____ de 2022.

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata Assinatura do Participante

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____ lotado no município _____ da Região de Saúde Metropolitana III tem disponibilidade para participar do Curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas, sendo 08 horas diárias de teoria, com duração de 01 semana.
Município, _____ de _____ de 2022.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca do município de origem.

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO GESTOR

A Escola Técnica do SUS do Pará "Dr. Manuel Ayres" e o (a) Presidente (a) do Conselho Municipal de Saúde do Município de _____ elebram entre si o presente TERMO DE COMPROMISSO que estabelece as condições que regerão a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde, para a realização do Curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito a profissionais da saúde, área de Educação Permanente, Atenção Primária, profissional da Educação ou do Conselho/Usuário (Controle Social), ofertado pela ETSUS/PA.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica a Secretaria Municipal de Saúde responsável em prover todas as facilidades e estímulos para os candidatos participarem e concluírem o curso, sala de aula com computadores, acesso à internet, inclusive o almoço e o deslocamento para os candidatos da zona rural;

CLÁUSULA TERCEIRA: Fica a Secretaria Municipal de Saúde ciente de que uma vez inscrito e iniciado o Curso, o candidato deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência, mediante comprovação em lista de frequência, resguardando direito de apresentar atestado médico para justificar falta, do contrário fica impedido de receber o certificado no final do curso.

CLÁUSULA QUARTA: A ETSUS-PA compromete-se a promover toda a infraestrutura pedagógica necessária para a realização do curso.
Município, _____ de _____ de 2022.

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE _____

Protocolo: 763109

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 Nº 007/2022 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022 INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ATUALIZAÇÃO NA ASSISTÊNCIA AO PRÉ-NATAL E EMERGÊNCIA OBSTÉTRICAS

A Diretora, Elizeth do Socorro da Silva Braga, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA, Diretoria vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Atualização na Assistência ao Pré-Natal e Emergências Obstétricas.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Atualização na Assistência ao Pré-Natal e Emergências Obstétricas, o qual será destinado, para as 13 (treze) Regiões de Saúde do Estado do Pará.

2- DO CURSO

2.1 O Curso de Atualização na Assistência ao Pré-Natal e Emergências Obstétricas, tem carga horária de 30 horas, sendo 6 horas diárias de teoria, com duração de 01 semana;

2.2 O curso terá 2 (duas) turmas com 50 (cinquenta) discentes em cada turma;
2.3 As aulas acontecerão no município de Belém, durante 01 semana, no horário de 08h às 14h para a turma 1 e de 14h às 20h para a turma 2, conforme articulado com os gestores municipais;

2.4 O curso será realizado no período de 21 a 25 de Março de 2022;

2.5 O curso será preferencialmente na modalidade Presencial, porém conforme cenário epidemiológico durante a execução do curso, poderá ser realizado através da modalidade de ensino Híbrido e/ou EaD;

2.6 Da modalidade de ensino Híbrido (presencial e online) e/ou Educação a Distância - EaD, será disponibilizado na ferramenta de comunicação AVACEFOR (Ambiente Virtual de Aprendizagem do Centro de Formação de Profissionais de Educação Básica do Estado do Pará/SEDUC), juntamente com a Coordenação de Tecnologia e Informática em Saúde - CITIS/SESPA;
2.7 As aulas presenciais acontecerão Auditório da Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, situado na Travessa Lomas Valentina, 2190, esquina com Almirante Barroso, 2º andar- Marco, CEP: 66093-677 - Belém-Pará conforme (Anexo I).

3- DOS REQUISITOS PARA INGRESSO NO CURSO

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

3.1.1 Ter idade mínima de 18 anos;

3.1.2 Ser profissionais da área da saúde dos 13 Centros Regionais de Saúde, com atuação no Sistema Único de Saúde (SUS) na Assistência à Mulher no Ciclo Gravídico Puerperal da Atenção Primária, Maternidade e Serviços de Ponto Atendimento;

3.1.3 Preferencialmente deverá estar exercendo suas funções no Sistema Único de Saúde - SUS.

4- DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições são gratuitas;

4.2 O Edital estará disponível no portal da SESPA: www.saude.pa.gov.br

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de 08:00h do dia 21 de fevereiro até as 17:00h do dia 18 de março de 2022;

4.4 As inscrições deverão ser enviadas por meio de Ofício para a Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Travessa Estrela, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471 ou para o e-mail: inscricoesetsuspa@gmail.com;

4.5 O envio das inscrições para a ETSUS/PA, será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde;

4.6 No ato da inscrição o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

4.6.1 Ficha de inscrição (Anexo II);

4.6.2 Declaração de liberação para participar do curso (Anexo III);

4.6.3 Cópia do RG;

4.6.4 Cópia do CPF;

4.6.5 Cópia do certificado de conclusão da escolaridade exigida, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC;

4.6.6 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01(um) documento dos municípios da Região de Saúde Metropolitana I do Estado do Pará.

5- DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 100 (cem) vagas;

5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;

5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para os municípios das 13 Regiões de Saúde do Estado do Pará;

5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;

5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
Março - Manhã Turma 01 horário de 08h às 14h	21 a 25/03/2022
Março - Tarde Turma 02 horário de 14h às 20h	

6- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1 A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas contidas neste edital;

6.2 Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso tiver usado documentos e/ou informações falsas;

6.3 A ETSUS/PA não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;

6.4 De acordo com o Regimento Interno da ETSUS/PA, são critérios para a certificação a frequência mínima de 75% no curso das aulas teórico-prática, conforme Regimento Interno da Escola em com base no artigo 24 da LDB de 1996.

6.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém, 18 de fevereiro de 2022.

Elizeth do Socorro da Silva Braga

Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma	Local de Realização	Oferta de vagas	Nº de vagas
Curso de Atualização na Assistência ao Pré-Natal e Emergências Obstétricas	Período do curso: 21 a 25/03/2022 Horário: Turma 1 - 08 às 14h Turma 2 - 14 às 20h Local: Auditório da Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, situado na Travessa Lomas Valentina, 2190, esquina com Almirante Barroso, 2º andar- Marco, CEP: 66093-677 - Belém-Pará	13 Regiões de Saúde do Estado do Pará	100
	Total		100

* Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS, poderá absorver demanda espontânea.

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

1.NOME:		2.SEXO: M () F ()	
3.C. IDENTIDADE:	4.ÓRGÃO EXPED.:	5.NASCIMENTO:	6.CPF:
7.ENDEREÇO:			
8.BAIRRO:	9.CEP.:	10.MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:	
11.FONE:	12.E-MAIL:		
13.ESCOLARIDADE: () ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO () GRADUAÇÃO:		14.PÓS-GRADUAÇÃO: 15.NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO QUAL: _____	
16.CARGO/FUNÇÃO:	17.MAT. FUNCIONAL:	18.LOCAL DE LOTAÇÃO:	
19.DATA DE ADMISSÃO:			
20.MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:			
21.SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSONADO			