

- 4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de 14:00h do dia 02 de março até às 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 Estrella, 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 de Igarapé-Açu;
- 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 III do Estado do Pará.

**5- DAS VAGAS**

- 5.1 Serão ofertadas 40 (quarenta) vagas;
- 5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;
- 5.3 A oferta das vagas será destinada exclusivamente para o município de Igarapé-Açu, da Região Metropolitana III
- 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 e Abril Horário 08h às 12h e 14h às 18h	28/03 a 01/04/2022

**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, 25 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 Qualificação HumanizaREDE-ABSUS-PA	Período do Curso: 28/03 a 01/04/2022 Horário: 08 às 12h e 14 às 18h Local do Curso: Cursinho Municipal, situado na Rua João Cleber s/nº Centro - Igarapé - Açú CEP: 68725000	Metropolitana III Município de Igarapé-Açu	40

\* 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:
16. CARGO/FUNÇÃO:		15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: ( ) SIM ( ) NÃO QUAL: _____
17. MAT. FUNCIONAL:	18. LOCAL DE LOTAÇÃO:	
19. DATA DE ADMISSÃO:		
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:		
21. SITUAÇÃO FUNCIONAL: ( ) EFETIVO ( ) TEMPORÁRIO ( ) CARGO COMISSONADO		

**TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL**

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do CURSO DE QUALIFICAÇÃO HUMANIZAREDEABSUS-PA oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA. 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 na Atenção Básica do Sistema único de Saúde - SUS no município \_\_\_\_\_ da Região de Saúde \_\_\_\_\_, tem disponibilidade para participar do Curso de Qualificação HumanizaREDEABSUS-PA com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas semanais, sendo 08 horas diárias, 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) Secretário (a) de Saúde do Município de \_\_\_\_\_ celebram entre si o presente TERMO DE COMPROMISSO que estabelece as condições que regerão a participação dos profissionais da área da Saúde para a realização do Curso de Qualificação HumanizaREDEABSUS-PA.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Este Termo de Compromisso assegura o direito 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: 766095