EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"
EDITAL DE ABERTURA Nº 020/2022 DE 08 DE JULHO DE 2022 INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ATUALIZAÇÃO DE CUIDADOR DE IDOSO
 A Diretora, Elizeth do Socorro da Silva Braga, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA, Diretora vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Atualização de Cuidador de Idoso.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Atualização de Cuidador de Idoso, destinado a profissionais da área de saúde e cuidadores informais (demanda espontânea), prioritariamente para a Região Metropolitana I do Estado do Pará.

2- DO CURSO

2.1 O Curso de Atualização de Cuidador de Idoso, tem carga horária de 40 (quarenta) horas;

2.2 O curso terá 1 (uma) turma com 25 (vinte e cinco) discentes;

2.3 O Curso será realizado no período de 08 a 12 de agosto de 2022;

2.4 As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Belém, na sede da ETSUS/PA, em horário integral de 08h às 12h e das 14h às 18h, 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 Ser maior de 18 anos e ter o ensino médio completo;

3.1.2 Ser profissional da área de saúde da Secretaria Municipal de Saúde e/ou do Centro Regional de Saúde;

3.1.3 Desenvolver sua atividade na Atenção Básica e/ou no atendimento à saúde do idoso no SUS;

3.1.4 Ser cuidador de idoso informalmente, tendo que apresentar uma declaração assinada de seu empregador constando a função desempenhada.

4- DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições são gratuitas;

4.2 O Edital estará disponível no portal da SESPA: Erro! A referência de hiperlink não é válida.

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de 08:00h do dia 11 de julho até as 17:00h do dia 27 de julho 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: etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;

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 Diploma de Graduação, emitido por instituição de ensino 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, exceto para cuidadores informais, que será exigido apenas o disposto no item (3.1.4)

5- DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 25 (vinte e cinco) 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 da Região de Saúde Metropolitana I;

5.4 Realização do Curso:

Mês	Período
Agosto	08 a 12/08/2022

6- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

6.2 Somente serão aceitas as inscrições que não apresentarem pendências;

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

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

6.5 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;

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

Belém, 08 de julho de 2022.
 Elizeth do Socorro da Silva Braga
 Diretora da ETSUS/PA

**ANEXO I
DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS**

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Centro Regional de Saúde/ Município	Vagas Ofertadas
Metropolitana I (1º CRS)	Aula Presencial ETSUS/PA Travessa da Estrella nº 2342 - Marco CEP: 66.080-471	08 a 12/08/2022 Horário: 08h às 12h 14h às 18h	Belém	05
			Ananindeua	03
			Benevides	03
			Marituba	05
			Santa Bárbara do Pará	02
			Cuidadores Informais (demanda espontânea)	07
TOTAL:				25

**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:		14. PÓS-GRADUAÇÃO:	
() ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO		() SIM () NÃO	
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO		15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL:	
() ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO		QUAL: _____	
() GRADUAÇÃO: _____			
16. CARGO/FUNÇÃO:	17. MAT. FUNCIONAL:	18. LOCAL DE LOTAÇÃO:	
19. DATA DE ADMISSÃO:			
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:			
21. SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSIONADO			

TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do Curso de Atualização de Cuidador de Idoso, 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 (a) no Setor _____ do (a) _____ tem disponibilidade para participar do Curso de Atualização de Cuidador de Idoso, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas teórico-prático, durante o período de 08 a 12/08/2022. 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 Atualização de Cuidador de Idoso.

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: 826268