

Tocantins	Abaetetuba (Hospital Regional do Baixo Tocantins Hospital Santa Rosa)	1	0
	Baião	1	0
	Barcarena (Hospital Regional Público Materno Infantil de Barcarena)	1	0
	Cametá	1	0
	Igarapé-Miri	1	0
	Limoeiro do Ajuru	1	0
	Mocajuba	1	0
	Moju	1	0
Metropolitana III	Oeiras do Pará	1	0
	Capitão Poço (Centro de Diagnostico Dr. André Pontes)	0	1
	Magalhães Barata (Centro de Referência e Apoio Diag Dr. Dario Nunes da Silva)	0	1
	Ipixuna do Pará (CLIMED Medicina Diagnostica)	0	1
	Paragominas (Hospital Municipal de Paragominas)	0	1
	Paragominas (Hospital Regional Público do Leste do Pará)	0	1
TOTAL		35	10

## 2ª TURMA

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Centro Regional de Saúde/ Município	Vagas Ofertas Enfermeiros
Metropolitana III	Aula Presencial CEFOP - Rua Gama Abreu, nº 256, Bairro de Nazaré, CEP 66015-130	14 a 16/09/2022 Horário: 08h às 12h 14h às 18h	Aurora do Pará	1
			Capitão Poço (Centro de Diagnostico DR. André Pontes)	1
			Castanhal (CASM Centro de Atenção à Saúde da Mulher)	1
			Castanhal (Hospital Regional Público de Castanhal)	2
			Curuçá	1
			Garrafão do Norte	1
			Igarapé Açu (Serviço Especializado de Saúde Pública-SESP)	1
			Inhangapi	1
			Ipixuna do Pará (CLIMED Medicina Diagnostica)	1
			Irituia	1
			Mãe do Rio	1
			Magalhães Barata (Centro de Referência e Apoio Diag Dr. Daria Nunes da Silva)	1
			Maracana	1
			Marapanim	1
			Nova Esperança do Piriá	1
			Paragominas (Hospital Municipal de Paragominas)	1
			Paragominas (Hospital Regional Público do Leste do Pará)	1
			Santa Maria do Pará	1
			São Domingos do Capim	1
			São Francisco do Pará	1
São João da Ponta	1			
São Miguel do Guamá	1			
Terra Alta	1			
Ulianópolis (Hospital São Francisco)	1			
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: ( ) 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 COMISSIONADO			

## TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do CURSO DE ATUALIZAÇÃO NA GESTÃO DO CUIDADO NA MÉDIA COMPLEXIDADE PARA O CONTROLE DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO, 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) \_\_\_\_\_ do lotado no Setor \_\_\_\_\_ de (a) \_\_\_\_\_ tem disponibilidade para participar do CURSO DE ATUALIZAÇÃO NA GESTÃO DO CUIDADO NA MÉDIA COMPLEXIDADE PARA O CONTROLE DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO, com liberação para cumprir a carga horária de 24 horas teórico-prático:

- 1ª Turma 24 horas, 45 discentes, período de 01 à 03/09/2022 ( )
- 2ª Turma 24 horas, 25 discentes, período de 14 à 16/09/2022 ( )

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 Capacitação em Uso Racional e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios.

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)

Protocolo: 843275