

- 4.4 As inscrições deverão ser enviadas 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 Secretária 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 Termo de Compromisso do Gestor;
- 4.6.4 Cópia do RG;
- 4.6.5 Cópia do CPF;
- 4.6.6 Cópia do certificado de conclusão da escolaridade exigida, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC.

5- DAS VAGAS

- 5.1 Serão ofertadas 50 (cinquenta) vagas;
- 5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;
- 5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para Profissionais da Região de Saúde Rio Caetés, do Município de Capanema do 4ª Centro Regional de Saúde;
- 5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda de outros municípios;
- 5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
Abril	24 a 28/04/2023

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, 19 de abril de 2023.
- Elizeth do Socorro da Silva Braga
- Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I
DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma	Local de realização	Período do Curso	Município de Abrangência	Nº de Discentes Contemplados
Curso de Capacitação Uso Racional, Armazenamento Adequado e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios.	Aula Presencial Ufpa - Campus Capanema Endereço: Av. Barão de Capanema - 1201 - Bairro: Centro Capanema - cep: 68700-005.	24 a 28/04/2023 Horário: 08h às 12h - 14h às 18h	Região de Saúde Rio Caetés: Capanema	50
TOTAL:				50

* 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 COMISSIONADO			

TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do CURSO DE CAPACITAÇÃO USO RACIONAL, ARMAZENAMENTO ADEQUADO E DESCARTE REGULAR DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM DOMICÍLIOS, 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 2023.

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 Município _____, de tem disponibilidade para participar do Curso de Capacitação Uso Racional, Armazenamento Adequado e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios, para cumprir a carga horária de 40 (quarente) horas, com duração de 5 dias durante o período de 24 a 28 de abril, no horário de 08h às 12h - 14h às 18h

Município, ____ de ____ de 2023.

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 Uso Racional, Armazenamento Adequado e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados Domicílios.

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 2023.

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Protocolo: 928199



LICENÇA PRÊMIO

Portaria nº 56 DE 19 DE ABRIL DE 2023

AUTORIZAR o servidor RUBENS EINAR CORREA DANTAS, matrícula nº 57190728-1, ocupante do cargo de FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO, lotado no Laboratório Central, 30 (Trinta) dias de Licença Prêmio, no período de 01 de junho de 2023 a 30 de junho de 2023, referente ao triênio de 16/10/2010 a 15/10/2013.

DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE.

ALBERTO SIMÕES JORGE JUNIOR

Diretor do LACEN/PARÁ

Protocolo: 928190



PORTARIA Nº. 379 DE 19 DE ABRIL DE 2023

O DIRETOR DO 1º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE, usando de suas atribuições, delegadas através da Portaria no. 76/2019-CCG de 09.01.19, publicada no Diário Oficial do Estado nº 33.777 de 10.01.19.

DETERMINAR em comum acordo, de acordo com o artigo 98 da Lei nº. 5.810/ 24.01.1994, a (ao) servidora (o) MARIA DOS ANJOS DE ABREU PINA BARBOSA, Matrícula 5139805-1, Cargo Técnico de saúde pública, LOTAÇÃO URE DIPE, goze de licença prêmio, 01 (um) mês de Licença Prêmio, correspondente ao 25.07.2005 a 24.07.2008.

AUTORIZAR que o servidor goze 01 (um) mês de Licença Prêmio, no período de 02.07.2023 A 31.08.2023, no total de 30 (trinta) dias.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.

1º Centro Regional de Saúde/SESPA EM: 19.04.23

Marco Antonio Rodrigues Normando

Diretor do 1ºCRS/SESPA

Protocolo: 928147