

**ANEXO I
DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS**

Turma	Local de Realização	Região de Saúde/Município	Nº de discentes contemplados
Curso Introdutório para Agente Comunitário de Saúde - ACS	Aula Presencial Goianésia do Pará Endereço: Centro de Ensino Magister, Rua Minas Gerais Nº 33, Bairro: Santa Luzia Horário: 08h às 12h e de 14h às 18h	Região de Saúde Lago do Tucuruí - 11º CRS Goianésia do Pará	58
Total:			58

* 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 INTRODUTÓRIO PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, 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) _____ do município de _____ tem disponibilidade para participar do Curso Introdutório para Agente Comunitário de Saúde com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas, com duração de 5 dias, durante o período de 05 a 09/06/2023. 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 Goianésia do Pará 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 Introdutório para Agente Comunitário de Saúde.

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

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"
EDITAL DE ABERTURA Nº 013/2023 DE 30 DE MAIO DE 2023 INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS: PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DO SUS E DIREITOS DE GRUPOS VULNERÁVEIS (MULHERES, CRIANÇAS E IDOSOS)**

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 - SESP, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Qualificação para Atendimento aos Usuários: Princípios e Diretrizes do SUS e Direitos de Grupo Vulneráveis (Mulheres, Crianças e Idosos).

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Qualificação para Atendimento aos Usuários: Princípios e Diretrizes do SUS e Direitos de Grupo Vulneráveis (Mulheres, Crianças e Idosos), destinado para o município de Goianésia do Pará, na Região de Saúde Lago do Tucuruí.

2- DO CURSO

- 2.1 O Curso de Qualificação para Atendimento aos Usuários: Princípios e Diretrizes do SUS e Direitos de Grupo Vulneráveis (Mulheres, Crianças e Idosos), tem carga horária de 30 horas, com duração de 03 (três) dias;
- 2.2 O curso terá 1 (uma) turma com 40 (quarenta) discentes;
- 2.3 O curso será realizado no período de 05 a 07/06/2023;
- 2.4 O curso será preferencialmente na modalidade Presencial;
- 2.5 As aulas presenciais acontecerão no município de Goianésia do Pará, no Centro de Ensino MAGISTER, situado na Rua Minas Gerais, Nº 33, bairro Santa Luzia, durante 03 (três) dias, em horário integral de 08h às 12h e de 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:
 - 3.1.2 Ter idade mínima de 18 anos;
 - 3.1.3 Ter concluído o Ensino Fundamental e/ou Ensino Médio;
 - 3.1.4 Estar exercendo suas funções como Agente Comunitário de Saúde - ACS do município de Goianésia do Pará.

4- DAS INSCRIÇÕES

- 4.1 As inscrições são gratuitas;
- 4.2 O Edital estará disponível no portal da SESP: <http://www.saude.pa.gov.br/rede-sespa/etsus/>;
- 4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de 08:00h do dia 31 de Maio até as 17:00h do dia 02 de Junho de 2023;
- 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: 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 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 do município de Goianésia 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 prioritariamente para o município de Goianésia do Pará, Região de Saúde Lago do Tucuruí;
 - 5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;
- Realização do Curso:

Mês	Período
Junho	05 a 07/06/2023

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, 30 de maio de 2023. Elizeth do Socorro da Silva Braga Diretora da ETSUS/PA