

4.7.3 Cópia do CPF - Todos os participantes devem enviar;  
 4.7.4 Cópia do Certificado do Ensino Médio e/ou Graduação, emitido por instituição de ensino devidamente reconhecida pelo MEC - Todos os participantes devem enviar;  
 4.7.5 Declaração de liberação para participar do curso (Anexo III) - Apenas os servidores do Hospital Municipal;  
 4.7.6 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01 (um) documento do município de Belém - Apenas os servidores do Hospital Municipal.

#### 5 - DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 55 (cinquenta e cinco) vagas;  
 5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;  
 5.3 Serão ofertadas 45 (quarenta e cinco) vagas para os servidores do Hospital Municipal Veterinário Dr. Vahia;  
 5.4 Serão ofertadas 10(dez) vagas para inscrição social;  
 5.5 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;  
 5.6 Realização do Curso:

| Mês                     | Período        |
|-------------------------|----------------|
| Agosto - Aula Inaugural | 07/08/2023     |
| Agosto - 1º Módulo      | 7 a 11/08/2023 |

5.7 A aula inaugural será realizada no dia 07 de agosto de 2023, no auditório da Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, localizado na Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677;  
 5.8 Os demais módulos do curso serão informados no mês de agosto de 2023 conforme programação articulada com os gestores do município.

#### 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, 17 de julho de 2023.  
 Elizeth do Socorro da Silva Braga  
 Diretora da ETSUS/PA

#### ANEXO I DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

| Turma                            | Local de Realização                                                                                                                                                                                        | Municípios de abrangência                         | Vagas Ofertadas |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| Curso de Auxiliar de Veterinário | Aula Inaugural<br>07/08/2023                                                                                                                                                                               | Hospital Municipal Veterinário Dr. Vahia/DG/SESMA | 45              |
|                                  | Auditório da Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, localizado na Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677.                                                                       |                                                   |                 |
|                                  | Aula On-line<br>(Plataforma AVACEFOR)<br>Aula Presencial<br>ETSUS/PA<br>Situada à Tv. Estrela, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471<br>UNAMA<br>Av. Alcindo Cacela, 287<br>1º Módulo<br>07 a 11/08/2023 | Demanda espontânea                                | 10              |
| TOTAL:                           |                                                                                                                                                                                                            |                                                   | 55              |

#### 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:<br>( ) ENSINO FUND ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO<br>( ) ENSINO MÉDIO ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO<br>( ) ENSINO SUP. ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO<br>( ) GRADUAÇÃO: _____ |                     | 14. PÓS-GRADUAÇÃO:<br><br>15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: ( ) SIM ( ) NÃO<br>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 Auxiliar de Veterinário, 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 (a) no \_\_\_\_\_ da Região de Saúde Metropolitana I, tem disponibilidade para participar do Curso de Auxiliar de Veterinário, com liberação para cumprir a carga horária de 320 horas, sendo 240h de teoria, 80h de prática com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas semanais.  
 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 Auxiliar de Veterinário.

**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 facilidades e estímulos para os candidatos participarem do curso;

**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: 964048

#### GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" EDITAL DE ABERTURA Nº 023/2023 DE 17 DE JULHO DE 2023 INSCRIÇÕES PARA O CURSO TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

A Diretora da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres"- ETSUS/PA, Elizeth do Socorro da Silva Braga, Diretoria vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública-SESPA, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso Técnico em Saúde Bucal.

#### 1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso Técnico em Saúde Bucal - TSB, destinado prioritariamente para os municípios da Região de Saúde Metropolitana I do Estado do Pará.

#### 2 - DO CURSO

2.1 O Curso Técnico em Saúde Bucal - TSB, tem carga horária 1.390 horas, sendo 720h de teoria, 320h de prática e 350h estágio supervisionado;  
 2.2 O curso terá inicialmente 1 (uma) turma com 45 (quarenta e cinco) discentes;

2.3 A aula inaugural será realizada no dia 07 de agosto de 2023, no auditório da Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, localizado na Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677;

2.4 O primeiro módulo do curso será realizado no período de 21 a 25 de agosto de 2023 e os demais módulos serão realizados conforme programação articulada;

2.5 As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Belém, na Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres", situada na Travessa Estrela, nº 2342, Bairro: Marco, CEP: 66080- 471, Belém- Pará, conforme (Anexo I).

#### 3 - DOS REQUISITOS PARA INGRESSO NO CURSO

Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:

3.1 Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;

3.2 Ter concluído o Ensino Médio.

#### 4 - DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições são gratuitas;

4.2 O Edital estará disponível no portal da SESPA: <http://www.saude.pa.gov.br/rede-sespa/etsus/>;

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de 08:00h do dia 18 de julho até as 17:00h do dia 03 de agosto de 2023;

4.4 As inscrições deverão ser enviadas para o e-mail: [etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br](mailto: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;