

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 Nº031 DE 11 DE AGOSTO DE 2023
INSCRIÇÕES PARA O CURSO QUALIFICAÇÃO DO AGENTE
COMUNITÁRIO DE SAÚDE NA ATUAÇÃO PRIMÁRIA
E PRÁTICA PROFISSIONAL

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 de Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional.

1-DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do o Curso de Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional, destinado para os agentes comunitários de saúde, prioritariamente para os municípios: Marabá, Abel Figueiredo, Bom Jesus do Tocantins, Brejo Grande do Araguaia, Breu Branco, Canãa dos Carajás, Eldorado dos Carajás, Goianésia do Pará, Itupiranga, Jacundá, Nova Ipixuna, Novo Repartimento, Palestina do Pará, Parauapebas, Piçarra, Rondon do Pará, São Domingos do Araguaia, São Geraldo do Araguaia, São João do Araguaia, Tucuruí.

2-DO CURSO

2.1 Curso de Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional, tem carga horária de 40 (quarenta) horas;
 2.2 O curso terá 1 (uma) turma;
 2.3 A turma terá 54 (cinquenta e quatro) discentes, ocorrerá no horário integral de 08h às 12h e de 14h às 18h, conforme (Anexo I);
 2.4 O Curso será realizado no período de 21 a 25 de agosto de 2023;
 2.5 As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Marabá, no Auditório do Tribunal de Contas, TCE/PA- Unidade Regional 2. Avenida VP-8, Folha 32, Quadra 11, Lote 1, bairro: Nova Marabá. Cep: 68504-022

3-DOS REQUISITOS PARA INGRESSO NO CURSO

3.1 Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:
 3.2-Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;
 3.3 Ter concluído o Ensino Fundamental;

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/etsus-pa-edital/>
 4.3 O período das inscrições ocorrerá do dia a partir de 08:00h do dia 16 de agosto até as 17:00h do dia 18 de agosto de 2023
 4.4 As inscrições deverão ser enviadas para o e-mail: etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;
 4.5-Será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde dos municípios, designar os (ACS'S) que irão participar da qualificação;
 4.5.1- Será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde dos municípios, o envio das inscrições dos (ACS'S) que irão participar da qualificação;
 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 escolaridade exigida, 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 de cada município.

5-DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 54 (cinquenta e quatro) 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 (ACS'S) dos municípios: Marabá, Abel Figueiredo, Bom Jesus do Tocantins, Brejo Grande do Araguaia, Breu Branco, Canãa dos Carajás, Eldorado dos Carajás, Goianésia do Pará, Itupiranga, Jacundá, Nova Ipixuna, Novo Repartimento, Palestina do Pará, Parauapebas, Piçarra, Rondon do Pará, São Domingos do Araguaia, São Geraldo do Araguaia, São João do Araguaia, Tucuruí.
 5.4 Realização do Curso:

Mês	Período
Agosto	21 a 25/08/2023

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, 11 de agosto de 2023.
 Elizeth do Socorro da Silva Braga
 Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I
DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma:	Local de Realização:	Período do Curso:	Oferta:	Vagas Ofertadas
Curso de Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional	Auditório do Tribunal de Contas - TCE	21 a 25 de 2023	ABEL FIGUEIREDO	02
			BOM JESUS DO TOCANTINS	02
			BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	02
			BREU BRANCO	02
			CANÃA DOS CARAJÁS	02
			CURIONÓPOLIS	02
			ELDORADO DOS CARAJÁS	02
			GOIANÉSIA DO PARÁ	02
			ITUPIRANGA	02
			JACUNDÁ	02
			MARABÁ	06
			NOVA IPIXUNA	02
			NOVO REPARTIMENTO	02
			PALESTINA DO PARÁ	02
			PARAUPEBAS	06
			PIÇARRA	02
			RONDON DO PARÁ	02
			SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	02
			SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	02
			SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	02
			TUCURUÍ	06
			TOTAL	54

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			
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO		15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO	
() ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO		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 Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional, 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 Setor _____ do(a) _____ tem disponibilidade para participar do Curso de Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas, durante o período de 21 a 25 de agosto/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 _____ 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 Qualificação do Agente Comunitário de Saúde na Atuação Primária e Prática Profissional.