

tica, 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 outubro 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 Qualificação HU-MANIZAREDEABSUS-PA.	Aula Presencial: Secretaria Municipal de Juruti. Endereço: Rua Joaquim Gomes do Amaral, s/nº, Bairro: Bom Pastor, CEP: 68.170-000, Juruti-PA.	23 a 27/10/2023. Horário: 7h00 às 12h00 e 14h00 às 19h00.	Juruti	40
Total: 40				

* 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 a/ao servidora/o Municipal de Saúde de participar do Curso de Qualificação HUMANIZAREDEABSUS-PA, 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 PARTICIPAÇÃO DE SERVIDOR (A)

Declaro que o (a) Servidor (a) _____ lotado (a) no setor _____ do(a) _____ tem disponibilidade para participar do Curso de Qualificação HUMAIZAREDEABSUS-PA, com liberação para cumprir a carga horária de 50 (cinquenta) horas, durante o período de 23 a 27/10/2023. 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 das/os Conselheiras/os da área da Saúde para a realização do Curso de Qualificação HUMANIZAREDEABSUS-PA.
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;
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: 997920

LABORATÓRIO CENTRAL
DO ESTADO DO PARÁ

CONTRATO

Nº DO CONTRATO: 08/LACEN/2023
PROCESSO: 2022424/2023
MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO N.06/LACEN /2023
CONTRATADA: LIZ PARA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 41.081.966/0001-88,
OBJETO: MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, para atender as necessidades do LACEN-PA.
ITENS: 2 e 10
VIGÊNCIA: 28/09/2023 à 28/09/2024
VALOR TOTAL: R\$22.200,00
Programa de trabalho: 10.305.1507-8302
Fonte de recurso: 0160049-1878
Natureza de despesa: 339030
Plano Interno: 1040008302
Data da assinatura: 28/09/2023
ORDENADOR RESPONSÁVEL: ALBERTO SIMÕES JORGE JUNIOR
Protocolo: 997826

AVISO DE LICITAÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO
O LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO DO PARÁ, através da Pregoeira, comunica que realizará licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO 18/2023, conforme abaixo:
OBJETO: Aquisição de material de consumo: COLUNA P/ CROMATOGRÁFO LIQUIDO, 150MM X 4,6MM, 5UM, para um período de 12 meses, em atendimento as necessidades deste LACEN – PA.
DATA DA ABERTURA: 31/10/2023.
HORÁRIO: 10:00 h. (horário de Brasília).
LOCAL: www.comprasgovernamentais.gov.br
UASG: 926007
ENTREGAS DO EDITAL: Os interessados poderão retirar o edital no sítio: www.comprasgovernamentais.gov.br e www.compraspara.pa.gov.br (mural de Licitações).
RESPONSÁVEL PELO CERTAME: SIMONE SERRAO RODRIGUES – Pregoeira-LACEN-PA
Protocolo: 997570

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
PÚBLICA - 1ª REGIONAL

LICENÇA PRÊMIO

PORTARIA Nº. 1029 DE 17 DE OUTUBRO 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.
CONCEDER, em comum acordo, de acordo com o artigo 98 da Lei nº. 5.810/ 24.01.1994, QUE a (ao) servidora (o) MARIA CELINA BORGES MACIEL, Matrícula 3223183-1, Cargo MEDICO, LOTAÇÃO URE MIA, goze de licença prêmio, 01 (UM) mês de Licença Prêmio, correspondente ao 27.05.1992 A 26.05.1995.
AUTORIZAR que o servidor goze 01 (UM) mês de Licença Prêmio, no período de 06.11.2023 A 05.12.2023, no total de 30 (trinta) dias.
PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.
1º Centro Regional de Saúde/SESPA EM: 17.10.23
Marco Antônio Rodrigues Normando
Diretor do 1ºCRS/SESPA
Protocolo: 997611
PORTARIA Nº. 1030 DE 17 DE OUTUBRO 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.
CONCEDER, em comum acordo, de acordo com o artigo 98 da Lei nº. 5.810/ 24.01.1994, QUE a (ao) servidora (o) MARIA DO SOCORRO SANTOS FONSECA, Matrícula 5302650-2, Cargo ENFERMEIRO, LOTAÇÃO URE MIA, goze de licença prêmio, 01 (UM) mês de Licença Prêmio, correspondente ao 11.10.2019 A 10.10.2022.
AUTORIZAR que o servidor goze 01 (UM) mês de Licença Prêmio, no período de 06.11.2023 A 05.12.2023, no total de 30 (trinta) dias.
PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.
1º Centro Regional de Saúde/SESPA EM: 17.10.23
Marco Antônio Rodrigues Normando
Diretor do 1ºCRS/SESPA
Protocolo: 997619