



EDITAL DE ABERTURA Nº 05, DE 20 DE MAIO DE 2021.
INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO HUMANIZAREDEABSUS-PA

A Diretora da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA, 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 HumanizaRedeABSUS-PA**

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Qualificação HumanizaRedeABSUS-PA, a profissionais do Sistema Único de Saúde-SUS, especificamente aqueles inseridos na Atenção Básica dos 144 municípios do Pará. O Curso de Qualificação HumanizaRedeABSUS-PA será destinado aos **municípios de Limoeiro do Ajuru, Cametá, Baião (Região de Saúde do Tocantins) e as demais Regiões de Saúde do Estado do Pará.**

2 - DO CURSO

2.1 O Curso de Qualificação HumanizaRedeABSUS-PA apresenta carga horária de 40 horas por turma, divididos em 8h diária, com duração de 1 (uma) semana;

2.2 O curso terá 07 (sete) turmas;

2.3 O Curso será distribuído em 07 (sete) turmas conforme tabela abaixo:

Turma	Período
1ª Turma	21 à 25/06/2021
2ª Turma	28/06 à 02/07/2021
3ª Turma	02 à 06/08/2021
4ª Turma	23 à 27/08/2021
5ª Turma	13 à 17/09/2021
6ª Turma	27/09 à 01/10/2021
7ª Turma	25 à 29/10/2021

2.4 O curso será na modalidade de ensino de Educação a Distância- EaD disponibilizado na ferramenta de comunicação no Ambiente Virtual de Aprendizagem- AVACEFOR do Centro de Formação de Profissionais de Educação Básica do Estado do Pará/SEDUC sobre a responsabilidade da Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA em parceria com a Coordenação de Tecnologia e Informática em Saúde - CITIS/SESPA.

2.5 As aulas serão transmitidas no município de Belém, durante 1 (uma) semana em horário



de 08h às 12h e 14h às 18h conforme cronograma articulado com os gestores do município;

3- DOS REQUISITOS PARA INGRESSO NO CURSO

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

3.1.1 Ter idade mínima de 18 anos;

3.1.2 Ser profissional do Sistema Único de Saúde-SUS, aqueles inseridos na Atenção Básica especificamente dos municípios de **Limoeiro do Ajuru, Cametá, Baião e as demais Regiões de Saúde do Estado do Pará;**

3.1.3 Ter concluído o Ensino Médio;

4- DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições são gratuitas;

4.2 O Edital estará disponível no portal da SESP: **www.saude.pa.gov.br**

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir do **dia 20 de Maio a 11 de Junho de 2021 para a 1ª e 2ª Turma, de 01 a 16 de Julho de 2021 para a 3ª e 4ª Turma, de 09 a 27 de Agosto de 2021 para as 5ª, 6ª e 7ª Turmas**, conforme o funcionamento da ETSUS/PA, de segunda a sexta de 08:00h às 17:00h;

4.4 As inscrições deverão ser enviadas por meio de Ofício para a Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Travessa Estrella, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471 ou para o e-mail: inscricoesetsuspa@gmail.com

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 de ensino devidamente reconhecida pelo MEC;

4.6.6 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01(um) documento dos municípios de Limoeiro do Ajuru, Cametá, Baião e as demais Regiões de Saúde do Estado do Pará.

5- DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas **326 vagas**;

5.2 A distribuição de vagas encontra-se no Anexo I deste Edital.



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;
- 6.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém, 20 de Maio de 2021.

Elizeth do Socorro da Silva Braga
Diretora da ETSUS/PA

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Regina Aurora Pinheiro Noronha (Lei 11.419/2006)
EM 19/05/2021 15:52 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E99FBC607324E6DE.7C8539B19843AB20.1BB15C601BEA0343.C82EF72D849FEE89



ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Região de Saúde	Município	Turma/Período/ Alunos por Turma	Total
Tocantins	Limoeiro do Ajuru 245 Profissionais	1ª Turma** 21 à 25/06/2021 - 46 discentes	326
	Cametá 60 Profissionais	2ª Turma** 28/06 à 02/07/2021 - 45 discentes	
		3ª Turma** 02 à 06/08/2021 - 45 discentes	
		4ª Turma** 23 à 27/08/2021 - 45 discentes	
		5ª Turma** 13 à 17/09/2021 - 45 discentes	
		6ª Turma** 27/09 à 01/10/2021 - 45 discentes	
		7ª Turma** 25 à 21/10/2021 - 45 discentes	
Demais Regiões de Saúde 10 Profissionais*			

* As 10 vagas às “Demais Regiões de Saúde”, foram ofertadas pela ETSUS, por não terem apresentado nenhuma demanda específica.

** O inscrito será alocado na turma, no período correspondente da inscrição.



ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO

1. NOME:		2. SEXO: M () F ()	
3. C. IDENTIDADE:	4. ÓRGÃO EXPEDIDOR:	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
TERMO DE COMPROMISSO

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do curso/capacitação/oficina oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres".

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 2021.

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 **Limoeiro do Ajuru, Cametá, Baião e as demais Regiões de Saúde do Estado do Pará** _____ tem disponibilidade para participar do **Curso de Qualificação HumanizaRedeABSUS-PA**, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas semanais.

Município, _____ de _____ de 2021.

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 no Curso de Qualificação HumanizaRedeABSUS-PA.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito dos profissionais da saúde do Sistema Único de Saúde-SUS, especificamente aqueles inseridos na Atenção Básica dos 144 municípios do Pará 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 a 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 2021.

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE