

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"**

**EDITAL DE ABERTURA Nº 006/2022 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022 INSCRIÇÕES  
PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO DE CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

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 - SESPA, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde.

**1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Qualificação para Conselheiros Municipais de Saúde, o qual será destinado, prioritariamente para a **Região de Saúde Metropolitana III, município de Igarapé-Açu.**

**2- DO CURSO**

- 2.1 O curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde, terá carga horária de 40 horas, sendo 08 horas diárias de teoria, com duração de 01 semana;
- 2.2 O curso terá 1 (uma) turma com 40 (quarenta) discentes;
- 2.3 As aulas acontecerão no município de Igarapé-Açu, em horário integral de 08h às 12h e de 14h às 18h, conforme articulado com a Diretoria do Conselho Municipal de Igarapé-Açu;
- 2.4 O curso será realizado no período de **28 de março a 01 de abril 2022**;
- 2.5 O curso será preferencialmente na modalidade Presencial, porém conforme cenário epidemiológico durante a execução do curso, poderá ser realizado através da modalidade de ensino Híbrido e/ou EaD;
- 2.6 Da modalidade de ensino Híbrido (presencial e online) e/ou Educação a Distância – EaD, será disponibilizado na ferramenta de comunicação AVACEFOR (Ambiente Virtual de Aprendizagem do Centro de Formação de Profissionais de Educação Básica do Estado do Pará/SEDUC), juntamente com a Coordenação de Tecnologia e Informática em Saúde - CITIS/SESPA.
- 2.7 As aulas presenciais acontecerão na sede do Conselho Municipal de Saúde de Igarapé-Açu, situado na Avenida Duque de Caxias, nº 4044, Centro, Igarapé-Açu, CEP: 687250-00 conforme (Anexo I).

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

- 3.1 Os participantes deverão atender aos seguintes critérios para efetivação de suas inscrições no curso:
- 3.2 Ter idade mínima de 18 anos;

3.3 Ser Conselheiro Municipal de Saúde de Igarapé-Açu, na condição de membro Titular ou Suplente;

3.4 Preferencialmente deverá estar exercendo suas funções no Sistema Único de Saúde – SUS.

#### **4- DAS INSCRIÇÕES**

4.1 As inscrições são gratuitas;

4.2 O Edital estará disponível no portal da SESP: [www.saude.pa.gov.br](http://www.saude.pa.gov.br);

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de **08:00h do dia 21 de fevereiro até às 17:00h do dia 18 de março de 2022**;

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](mailto:inscricoesetsuspa@gmail.com);

4.5 O envio das inscrições para a ETSUS/PA, será de responsabilidade da Diretoria do Conselho Municipal de Saúde de Igarapé-Açu;

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 Igarapé-Açu, da Região de Saúde Metropolitana III do Estado 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 o município de Igarapé-Açu, Região de Saúde Metropolitana III;

5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;

5.5 Realização do Curso:

<b>Mês</b>	<b>Período</b>
<b>Março e Abril</b>	<b>28/03 a 01/04/2022</b>

#### **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 com base no artigo 24 da LDB de 1996.
- 6.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém, 18 de fevereiro de 2022.

**Elizeth do Socorro da Silva Braga**  
**Diretora da ETSUS/PA**

**ANEXO I**

**DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS**

<b>Turma</b>	<b>Local de Realização</b>	<b>Oferta de vagas</b>	<b>Nº devagas</b>
Curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde	<b>Período do Curso:</b> 28/03 a 01/04/2022  <b>Horário:</b> 08 às 12h e 14 às 18 h  <b>Local do Curso:</b> Conselho Municipal de Saúde de Igarapé- Açú, situado na Avenida Duque de Caxias, nº 4044, Centro, Igarapé-Açú, CEP: 687250-00	Região de Saúde Metropolitana III, município de Igarapé-Açu	40
<b>Total</b>			<b>40</b>

\* 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 Conselheiro Municipal de Saúde de participar do curso: **CURSO DE QUALIFICAÇÃO DE CONSELHEIROS MUNICIPAIS 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 2022.

_____	_____
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 no município \_\_\_\_\_ da Região de Saúde Metropolitana I I I tem disponibilidade para participar do **Curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde**, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas, sendo 08 horas diárias de teoria, com duração de 01 semana.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
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) Presidente (a) do Conselho Municipal de Saúde do Município de \_\_\_\_\_ celebram entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** que estabelece as condições que regerão a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde, para a realização do **Curso de Qualificação de Conselheiros Municipais de Saúde**.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Este Termo de Compromisso assegura o direito a 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 2022.

\_\_\_\_\_  
NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE