

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

**EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2022 DE 26 DE JANEIRO DE 2022
INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM TERAPIAS MEDICAMENTOSAS
NA ODONTOLOGIA**

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 Atualização em Terapias Medicamentosas na Odontologia.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Atualização em Terapias Medicamentosas na Odontologia, destinado a Cirurgião Dentista, prioritariamente para a **Região Metropolitana I.**

2 - DO CURSO

2.1 O Curso de Atualização em Terapias Medicamentosas na Odontologia, terá carga horária 30 horas;

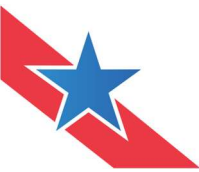
2.2 O curso terá 1 (uma) turma;

2.3 O curso será realizado no período de **14 a 18 de março de 2022**;

2.4 O curso será preferencialmente na modalidade Presencial, porém conforme cenário epidemiológico durante a execução do curso, será através da modalidade EAD e/ou Híbrido.

2.4.1 Da modalidade de ensino Híbrido (presencial e online) e/ou Educação a Distância – EaD, que 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.

2.5 As aulas presenciais acontecerão na ETSUS/PA, situada à Travessa Estrella nº 2342-Marco - CEP: 66.080.471, em horário no turno tarde/noite de 17h às 21h, conforme Anexo I.



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 Possuir diploma de graduação em Cirurgião Dentista.

3.1.2 Preferencialmente deverá estar exercendo suas funções nas atividades no Sistema Único de Saúde.

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 de 08:00h do **dia 26 de janeiro até às 17:00h do dia 04 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

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);

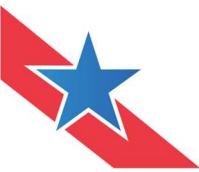
4.6.2 Declaração de liberação para participar do curso (Anexo III);

4.6.3 Cópia do RG;

4.6.4 Cópia do CPF;

4.6.5 Cópia do certificado de conclusão de Graduação emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC;

4.6.6 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01(um) documento dos municípios da Região de Saúde Metropolitana I do Estado do Pará.



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 para os municípios da Região de Saúde Metropolitana I;

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

5.5 – Realização do Curso:

Mês	Período
<u>Março</u>	<u>14 a 18/03/2022</u>

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;

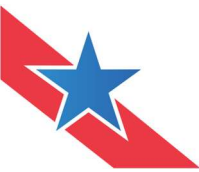
6.3 A ETSUS/PA não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;

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 em com base no artigo 24 da LDB de 1996.

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

Belém, 26 de janeiro de 2022.

Elizeth do Socorro da Silva Braga
Diretora da ETSUS/PA

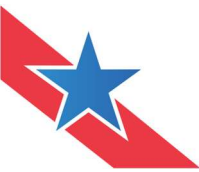


ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma	Local de Realização	Oferta de vagas	Nº de vagas
Curso de Atualização em Terapias Medicamentosas na Odontologia	ETSUS/PA – situada à Travessa Estrella, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471 Período do Curso: 14 a 18/03/2022 Horário: 17 às 21h	Metropolitana I	25
		Prefeitura Municipal de Belém	15
		TOTAL DE VAGAS	

* Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS, poderá absolver demanda social 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

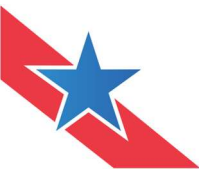
Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do curso: **CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM TERAPIAS MEDICAMENTOSAS NA ODONTOLOGIA**, oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres" – ETSUS/PA.

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

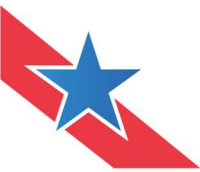
DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____ dos municípios da Região de Saúde Metropolitana I e Prefeitura Municipal de Belém _____ tem disponibilidade para participar do Curso de Atualização em Terapias Medicamentosas na Odontologia com liberação para cumprir a carga horária de 30 horas semanais.

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) 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 Curso de Atualização em Terapias Medicamentosas na Odontologia.

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, 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

