

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

**EDITAL DE ABERTURA Nº 002/2022 DE 26 DE JANEIRO DE 2022  
INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE FUNDAMENTOS DE ODONTOLOGIA HOSPITALAR E  
INTENSIVA**

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 Fundamentos de Odontologia Hospitalar e Intensiva.

**1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso Fundamentos de Odontologia Hospitalar e Intensiva, o qual, será destinado, prioritariamente para a **da Região Metropolitana I do Estado do Pará.**

**2 - DO CURSO**

2.1 O Curso Fundamentos de Odontologia Hospitalar e Intensiva, tem carga horária de 40 horas, sendo 30h de teoria, 10h de prática;

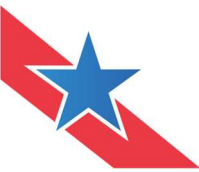
2.2 O curso terá 1 (uma) turma;

2.3 O curso será realizado no período de **21 a 25 de fevereiro 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, 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 Tv. Estrella nº 2342- Marco - CEP: 66.080.471, em horário 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 de Cirurgião Dentista;

3.1.2 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 26 de janeiro até as 17:00h do dia 11 de fevereiro 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 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);

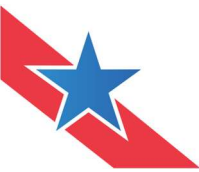
4.6.2 Declaração de liberação para participar do curso (Anexo III);

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>Fevereiro</u>	<u>21 a 25/02/2022</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;

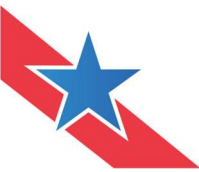
6.3 A ETSUS/PA não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;

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**

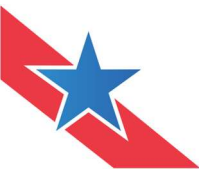


**ANEXO I**

**DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS**

Turma	Local de Realização	Oferta de vagas	Nº de vagas
Curso Fundamentos de Odontologia Hospitalar e Intensiva	ETSUS/PA  Situada à Tv. Estrela, nº 2342 – Bairro: Marco, CEP: 66080-471  Período do Curso: 21 a 25/02/2022  Horário: 17 às 21h	Metropolitana I	25
		Prefeitura Municipal de Belém	15
		Total	

\* Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS, poderá absolver demanda espontânea.



**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>1. NOME:</b>		<b>2. SEXO:</b> M ( ) F ( )	
<b>3. C. IDENTIDADE:</b>	<b>4. ÓRGÃO EXPED.:</b>	<b>5. NASCIMENTO:</b>	<b>6. CPF:</b>
<b>7. ENDEREÇO:</b>			
<b>8. BAIRRO:</b>	<b>9. CEP.:</b>	<b>10. MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:</b>	
<b>11. FONE:</b>	<b>12. E-MAIL:</b>		
<b>13. ESCOLARIDADE:</b> ( ) ENSINO FUND ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO ( ) ENSINO MÉDIO ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO ( ) ENSINO SUP. ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO ( ) GRADUAÇÃO:		<b>14. PÓS-GRADUAÇÃO:</b>	
		<b>15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL:</b> ( ) SIM ( ) NÃO <b>QUAL:</b> _____	
<b>16. CARGO/FUNÇÃO:</b>	<b>17. MAT. FUNCIONAL:</b>	<b>18. LOCAL DE LOTAÇÃO:</b>	
<b>19. DATA DE ADMISSÃO:</b>			
<b>20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:</b>			
<b>21. SITUAÇÃO FUNCIONAL:</b> ( ) EFETIVO ( ) TEMPORÁRIO ( ) CARGO COMISSIONADO			

**TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL**

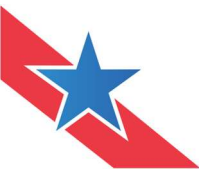
Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do curso:  
**CURSO DE FUNDAMENTOS DE ODONTOLOGIA HOSPITALAR E INTENSIVA**, oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres" – ETSUS/PA.

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

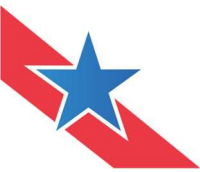
Declaro que o (a) servidor (a) \_\_\_\_\_ dos municípios da Região de Saúde Metropolitana I e Prefeitura Municipal de Belém \_\_\_\_\_ tem disponibilidade para participar do Curso Fundamentos de Odontologia Hospitalar e Intensiva com liberação para cumprir a carga horária de 30 horas semanais.

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 para a realização do Curso Fundamentos de Odontologia Hospitalar e Intensiva.

**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

