

**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 014/2022 25 DE ABRIL DE 2022 INSCRIÇÕES PARA O
CURSO DE CAPACITAÇÃO ATENÇÃO INTEGRADA AS DOENÇAS PREVALENTES NA
INFÂNCIA – AIDPI CRIANÇA**

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 Capacitação na Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Criança.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Capacitação na Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Criança, o qual será destinado, prioritariamente para profissionais enfermeiros e médicos, que atuam na Atenção Primária de Saúde – APS dos municípios da Região Metropolitana I do Estado do Pará.

2- DO CURSO

- 2.1 O Curso de Capacitação na Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Criança, tem carga horária de 40 horas, sendo 36h de teoria e 04h de prática;
- 2.2 Terá 1 (uma) turma com 30 (trinta) discentes;
- 2.3 O curso será realizado no período de 23 a 27 de maio 2022;
- 2.4 O curso será preferencialmente na modalidade Presencial, em horário integral de 08:00 às 12:00 e 14:00 às 18:00h;
- 2.5 As aulas presenciais acontecerão, na ETSUS/PA, situada à Tv. Estrella nº 2342- Marco - CEP: 66.080.471, conforme (Anexo I);
- 2.6 As aulas práticas acontecerão nas Unidades: Municipal de Saúde da Marambaia situada Av. Augusto Montenegro - Marambaia, Belém - PA, 66645-001 e Unidade Básica de Saúde Providência situada na Av. Norte, S/N - Val de Cães, Belém - PA, 66110-054.

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 Enfermagem e Medicina;
 - 3.1.2 Preferencialmente deverá estar exercendo suas funções no Sistema Único de Saúde - SUS, na Atenção Primária de Saúde - APS.

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 abril até às 17:00h do dia 12 de maio 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: etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;
- 4.5 O envio das inscrições para a ETSUS/PA, será de responsabilidade dos municípios da Região de Saúde Metropolitana I;
- 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 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- DAS VAGAS

- 5.1 Serão ofertadas 30 (trinta) 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 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
Maio	23 à 27/05/2022

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, 25 de abril de 2022.

Elizeth do Socorro da Silva Braga
Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Centro Regional de Saúde/Município	Vagas Ofertadas
Metropolitana I (1º CRS)	Aula Presencial ETSUS/PA Travessa da Estrella nº 2342 –Marco CEP: 66.080-471	23 à 27/05/2022 Horário: 08h às 12h 14h às 18h	Ananindeua	10
	Aula Prática Unidade Municipal de Saúde da Marambaia situada Av. Augusto Montenegro - Marambaia, Belém - PA, 66645-001; e Unidade Básica de Saúde Providência situada na Av. Norte, S/N - Val de Cães, Belém - PA, 66110-054.		Belém	20
TOTAL:				30

* 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 servidor de participar do **Curso de Capacitação na Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Criança**, 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 _____ tem disponibilidade para participar do **Curso de Capacitação Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Criança**, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas semanais, sendo 36h de teoria e 04h de prática.

Município, _____ 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 de Capacitação Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Criança**.

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