



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

EDITAL DE ABERTURA Nº 037/2022 DE 03 DE NOVEMBRO 2022 INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO SOBRE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA RELACIONADA AO TRABALHO

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 em violência Interpessoal e Autoprovocada Relacionada ao Trabalho**.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Qualificação sobre Violência Interpessoal e Autoprovocada ao Trabalho, o qual será destinado, prioritariamente para os Profissionais de Saúde dos Municípios do 3º Centro Regional de Saúde.

2- DO CURSO

2.1- O Curso de Qualificação em violência Interpessoal e Autoprovocada Relacionada ao Trabalho tem carga horária de 20 (vinte) horas;

2.2- O curso terá uma turma com 30 (trinta) discentes, carga horária 20h, com duração de 2 (dois) dias e ½ (meio) de qualificação;

2.3- As aulas acontecerão no período de **29 de novembro a 01 de dezembro**;

2.4- As aulas da turma ocorrerão na modalidade presencial no município de Castanhal, no Auditório da Secretária de Assistência Social – Av. Barão do Rio Branco S/Nº Saudade I, CEP: 68743-050, 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:

3.1.2- Ter idade mínima de 18 anos;

3.1.3- Ter concluído o Ensino Médio;

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



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

4- DAS INSCRIÇÕES

- 4.1- As inscrições são gratuitas;
- 4.2- O Edital estará disponível no portal da SESP: <http://www.saude.pa.gov.br/rede-sespa/etsus/etsus-pa-edital/>;
- 4.3- O período das inscrições ocorrerá a partir de **08:00h do dia 04 de novembro até às 16:00 do dia 18 de novembro**;
- 4.4- As inscrições deverão ser enviadas para o e-mail: etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;
- 4.5- O envio das inscrições para a ETSUS/PA será de responsabilidade da Secretária 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- Termo De Compromisso Do Gestor;
- 4.6.4- Cópia do RG;
- 4.6.5- Cópia do CPF;
- 4.6.6- Cópia do certificado de conclusão da escolaridade exigida, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC.

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 Profissionais de Saúde da Região de Saúde Guamá, dos Municípios do 3º Centro Regional de Saúde;
- 5.4- Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda de outros municípios;
- 5.5- Realização do Curso:

Mês	Período
<u>Novembro e Dezembro</u>	29/11 a 01/12/2022



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

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, 03 de novembro de 2022.

Elizeth do Socorro da Silva Braga

Diretora da ETSUS/PA



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

ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma	Local do Curso	Período do Curso	Público Alvo	Vagas Ofertadas
Curso de Qualificação sobre Violência Interpessoal e Auto provocada Relacionada ao Trabalho	Aula Presencial Auditório da Secretária de Assistência Social de Castanhal Endereço: Av. Barão do Rio Branco S/Nº Saudade I- CEP:68743-050	29/11 a 01/12/2022 Horário: 29 e 30/11 08h às 12h - 14h às 18h 01/12 08 às 12h	3 º CRS	30
TOTAL:				30

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



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

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 QUALIFICAÇÃO SOBRE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTO PROVOCADA AO TRABALHO**, 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
---	--



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

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____ lotado na
atenção básica do Município de _____ tem disponibilidade para
participar do **Curso Curso Qualificação sobre violência Interpessoal e Autoprovocada
Relacionada ao Trabalho**, para cumprir a carga horária de 20 (vinte) horas, com duração de
2 dias e ½ (meio).

Município, _____ de _____ de 2022.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca do município de origem.



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

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 Qualificação Sobre Violência Interpessoal E Autoprovocada Relacionada Ao Trabalho**.

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