

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

**EDITAL DE ABERTURA Nº 003/2023 DE 06 DE ABRIL DE 2023 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 para os Multiprofissionais da Saúde, Assistência Social e Educação, prioritariamente do município de Abaetetuba do 6º Centro Regional de Saúde, Região de Integração do Tocantins.

2 - DO CURSO

- 2.1** O Curso de Qualificação em Violência Interpessoal e Autoprovocada Relacionada ao Trabalho tem carga horária de 32h (trinta e duas) horas com duração de 04 (quatro) dias;
- 2.2** O Curso terá uma turma com 60 (sessenta) discentes;
- 2.3** As aulas acontecerão no município de Abaetetuba no no horário de 08h às 12h e 14h às 18h;
- 2.4** O Curso será realizado no período de **17 de Abril a 20 de Abril**;
- 2.5** As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Abaetetuba, no Auditório da faculdade ESAMAZ – Rua lauro Sodré – Centro Abaetetuba – cep: 68440000.

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 (dezoito) anos;
 - 3.1.3** Ter concluído o Ensino Médio e/ou superior;

3.1.4 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: <http://www.saude.pa.gov.br/rede-sespa/etsus/>;

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de **08:00h do 10 de abril até as 17:00h do dia 14 de abril de 2023**;

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 das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde, e dos coordenadores dos setores da Secretária do Estado de Saúde Pública;

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 documento de identidade;

4.6.4 Cópia do Diploma ou Certificado do ensino médio ou Graduação, emitido por instituição de ensino devidamente reconhecida pelo MEC;

4.6.5 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01 (um) documento do município do 6ª Centro Regional de Saúde do Estado do Pará.

5 - DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 60 (sessenta) vagas;

5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;

5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para o município de Abaetetuba do 6ª Centro Regional de Saúde;

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

5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
-----	---------

Abril

17 a 20/04/2023

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1** A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas contidas neste edital;
- 6.2** Somente serão aceitas as inscrições que não apresentarem pendências;
- 6.3** A ETSUS/PA não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;
- 6.4** Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso tiver usado documentos e/ou informações falsas;
- 6.5** 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;
- 6.6** Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém, 06 de abril de 2023.

Elizeth do Socorro da Silva Braga

Diretora da ETSUS/PA



ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma	Local de Realização	Período do Curso	Município de abrangência	Nº de discentes contemplados
Curso de Qualificação Sobre Violência Interpessoal e Autoprovocada Relacionada ao Trabalho	Aula Presencial Auditório da faculdade ESAMAZ – Rua lauro Sodré – Centro de Abaetetuba – cep: 68440000	17/04 a 20/04/2023 Horário: 08h às 12h de 14h às 18h	Abaetetuba	
			Profissionais da saúde no município	40
			Profissionais da Assistência Social	10
			Profissionais da Educação	10
TOTA :				60

* 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:			14. PÓS-GRADUAÇÃO:		
() ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO					
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO			15. NECESSITA DE ATENDIMENTO		
() ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO			ESPECIAL: () SIM () NÃO		
() GRADUAÇÃO: _____			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 AUTOPROVOCADA RELACIONADA 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 2023.

_____ 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 (a)
no setor _____ do(a) _____ tem
disponibilidade para participar do **Curso de Qualificação em Violência Interpessoal e
Autoprovocada Relacionada ao Trabalho**, com liberação para cumprir a carga horária de
32h (trinta e duas) horas, durante o período de **17 à 20/04/2023** no horário de 08h às 12h de
14:00h às 18:00h.

Município, _____ de _____ de 2023.

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 Qualificação em 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 2023.

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE