

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

**EDITAL DE ABERTURA Nº 004/2023 DE 6 DE ABRIL DE 2023 INSCRIÇÕES PARA CURSO DE
ATUALIZAÇÃO DE SALA DE VACINA E REDE DE FRIO**

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 De Sala De Vacina e Rede De Frio**.

1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso De Atualização De Sala De Vacina e Rede De Frio, destinado aos profissionais da saúde Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem das Unidades Básicas de Saúde (UBS), prioritariamente dos municípios do 7ª Centro Regional de Saúde, Região de Integração do Marajó I.

2 - DO CURSO

- 2.1** O Curso De Atualização De Sala De Vacina e Rede De Frio, tem carga horária de 40h (quarenta) horas, com duração de 01 (uma) semana;
- 2.2** O curso terá 1 (uma) turma com 40 (quarenta) discentes;
- 2.3** As aulas acontecerão no município de Belém, no horário de 08h às 12h e 14h às 18h;
- 2.4** O Curso será realizado no período de **24 à 28 de abril de 2023**;
- 2.5** As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Belém, na sede da ETSUS/PA, situado na Travessa Estrela nº 2342 – Marco CEP: 66.080-471 – Belém-Pará 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 (dezoito) anos;
 - 3.1.3** Ter concluído o Ensino Médio e/ou superior;
 - 3.1.4** Ser Enfermeiro(a), Técnico(a) e auxiliares de Enfermagem da Unidade Básica de Saúde

dos Municípios de Afuá, Chaves, Cachoeira do Arari, Muaná, Salvaterra, Soure, Santa Cruz do Arari, São Sebastião da Boa Vista, Ponta de Pedras e 7ª Regional.

3.5 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 20 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 dos municípios do 7ª Centro Regional de Saúde do Estado do Pará.

5 - DAS VAGAS

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 do 7ª 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 |
|--------------|------------------------|
| <u>Abril</u> | <u>24 a 28/04/2023</u> |

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 | Municípios de abrangência | Nº de discentes contemplados |
|---|---|--|----------------------------|------------------------------|
| Curso De Atualização De Sala De Vacina e Rede De Frio | Aula Presencial ETSUS/PA Tv. Estrela, nº 2342 – Bairro: Marco, CEP: 66080-471 | 24 a 28/04/2023 Horário: 08h às 12h de 14h às 18h | Afuá | 3 |
| | | | Chaves | 4 |
| | | | Cachoeira do Arari | 4 |
| | | | Muaná | 4 |
| | | | Salvaterra | 5 |
| | | | Soure | 3 |
| | | | Santa Cruz do Arari | 3 |
| | | | São Sebastião da Boa Vista | 4 |
| | | | Ponta de Pedras | 3 |
| | | | 7ª Regional | 7 |
| Total | | | | 40 |

* 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 | | 15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO QUAL: _____ | |
| () ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO | | | |
| () ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO | | | |
| () GRADUAÇÃO: _____ | | | |
| 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 ATUALIZAÇÃO DE SALA DE VACINA E REDE DE FRIO**, 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 Atualização De Sala De Vacina e Rede De Frio**, com liberação para cumprir a carga horária de 40h (quarenta) horas, durante o período de **24 à 28/04/2023 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 Atualização De Sala De Vacina e Rede De Frio**.

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