

Dos atos decorrentes do procedimento, caberão recursos nos termos do Art. 109, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações. Maiores informações poderão ser obtidas junto à Comissão Examinadora no e-mail: cpl@sespa.pa.gov.br  
Belém-PA, 20 de junho de 2023.  
Comissão Examinadora de Chamada Pública

Protocolo: 952454

**CORREÇÃO DE PUBLICAÇÃO**  
**CORRIGIR, da PORTARIA Nº 068/11.05.2023, publicada no DOE Nº. 35.416/29.05.2023,** a Licença Prêmio referente a servidora SHEYLA CRISTINA FURTADO PEREIRA, matrícula nº 5900719-1.  
Onde se lê: PORTARIA Nº 1045 DE 26 DE FEVEREIRO DE 2021.  
Leia-se: PORTARIA Nº 068 DE 11 DE MAIO DE 2023.  
PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRA-SE  
GDV/DIRETORIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE / SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA, 20.06.2023.  
KELLY DE CÁSSIA PEIXOTO DE OLIVEIRA SILVEIRA  
Diretora de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

Protocolo: 952883

**EXTRATO DO EDITAL Nº 006/2023 - SESPA,**  
**20 DE JUNHO DE 2023**  
**25º PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA**  
**CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**

O Secretário de Estado de Saúde Pública, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas, torna pública a realização do 25º Processo Seletivo Simplificado – PSS, para selecionar candidatos a fim de desempenharem funções de médio e superior nos Centros Regionais de Saúde, Hospitais e USIPAZ, conforme autorizado através dos Processos nº 2022/1565962, nº 2023/45777 e nº 2023/45780 As contratações serão de caráter temporário, obedecendo aos termos da Lei Complementar nº 07/1991, alterada pela Lei Complementar nº 077/2011.  
As inscrições estarão abertas no período de 00:00 horas do dia 23.06.2023 até as 23:59 horas do dia 26.06.2023 e deverão ser efetuadas exclusivamente no endereço eletrônico <http://sipros.pa.gov.br>.  
Maiores detalhes sobre as vagas oferecidas e outras informações constam no Edital que se encontrará disponível a partir do dia 20.06.2023, no endereço eletrônico <http://sipros.pa.gov.br>.  
PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRA-SE,  
GABINETE DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA, EM 20.06.2023.  
ARIEL DOURADO SAMPAIO MARTINS DE BARROS  
Secretário Adjunto de Gestão Administrativa  
(Respondendo pela SESPA)

Protocolo: 953019



**EDITAL DE NOTIFICAÇÃO**

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA**  
**ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"**  
**EDITAL DE ABERTURA Nº 020/2023 DE 20 DE JUNHO DE 2023**  
**INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE CAPACITAÇÃO EM QUALIDADE**  
**DE VIDA NO 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, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Capacitação em Qualidade de Vida no Trabalho.

**1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Capacitação em Qualidade de Vida no Trabalho, o qual será destinado, prioritariamente para os municípios da Região Metropolitana I do Estado do Pará

**2 - DO CURSO**

- 2.1 Curso de Capacitação em Qualidade de Vida no Trabalho, tem carga horária de 20 (vinte) horas, com duração de 01 (uma) semana;
- 2.2 O curso terá 1 (uma) turma com 20 (vinte) discentes;
- 2.3 As aulas acontecerão no município de Belém, durante 01 (uma) semana, no horário de 08h às 12h;
- 2.4 O Curso será realizado no período de 10 a 14 de julho 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:
- 3.2 Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;
- 3.3 Ter concluído o Ensino Médio;
- 3.4 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 SESPA: <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 21 de junho até as 17:00h do dia 07 de julho de 2023;
- 4.4 As inscrições deverão ser enviadas por e-mail: [etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br](mailto:etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br);
- 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 Diploma do ensino médio ou Graduação, emitido por instituição de ensino 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 20 (vinte) vagas;
- 5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;
- 5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para municípios da Região Metropolitana I do Estado do Pará;
- 5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;
- 5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
Julho	10 a 14/07/2023

**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, 20 de junho 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 Capacitação em Qualidade de Vida no Trabalho	Aula Presencial ETSUS/PA Situada à Tv. Estrela, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471	10 a 14/07/2023 Horário: 08h às 12h	Região Metropolitana I do Estado do Pará	20
Total				20

\* 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:		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 em Qualidade de Vida no 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 Capacitação em Qualidade de Vida no Trabalho, com liberação para cumprir a carga horária de 20 (vinte) horas, durante o período de 10 a 14/07/2023.  
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 Capacitação em Qualidade de Vida no 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 os estímulos para os candidatos participarem e concluírem o curso;  
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 \_\_\_\_\_ **Protocolo: 952866**  
**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA**  
**ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”**  
**EDITAL DE ABERTURA Nº 019 DE 20 DE JUNHO DE 2023 INSCRIÇÕES PARA CURSO DE CAPACITAÇÃO EM FARMACOTERAPIA E AROMATERAPIA ALIADAS À ODONTOLOGIA**

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 Farmacoterapia e Aromaterapia Aliadas à Odontologia.

**1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**  
O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Capacitação em Farmacoterapia e Aromaterapia Aliadas à Odontologia, destinado, prioritariamente para os municípios da Região Metropolitana I do Estado do Pará.

**2 - DO CURSO**  
2.1 O Curso de Qualificação em Farmacoterapia e Aromaterapia Aliadas à Odontologia, tem carga horária de 40 (quarenta) horas, com duração de 01 (uma) semana;  
2.2 O curso terá 1 (uma) turma com 40 (quarenta) discentes em cada;  
2.3 As aulas acontecerão no município de Belém, durante 01 (uma) semana, no horário de 14h às 22h;  
2.4 O Curso será realizado no período de 10 a 14 de julho 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:  
3.2 Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;  
3.3 Ter concluído o Ensino Superior na graduação em Odontologia;  
3.4 Ser Servidores Técnicos da Área de Odontologia;  
3.5 Desenvolver sua atividade do profissional odontólogo.

**4 - DAS INSCRIÇÕES**  
4.1 As inscrições são gratuitas;  
4.2 O Edital estará disponível no portal da SESPA: <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 21 de junho até as 17:00h do dia 07 de julho de 2023;  
4.4 As inscrições deverão ser enviadas por e-mail: [etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br](mailto:etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br);  
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 Diploma de Graduação, emitido por instituição de ensino 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 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 prioritariamente para os municípios da Região Metropolitana I do Estado do Pará;  
5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;  
5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
Julho	10 a 14/07/2023

**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, 20 de junho de 2023.  
Elizeth do Socorro da Silva Braga  
Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I				
DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS				
Turma	Local do Curso	Período do Curso	Público Alvo	Vagas Ofertas
Curso de Capacitação em Farmacoterapia e Aromaterapia Aliadas à Odontologia	Aula Presencial Auditório da ETSUS PA "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS-PA Endereço: Tv. da Estrela, nº 2342 - Bairro: Marco - CEP: 66080-471. Belém/PA	10 a 14/07/2023 Horário: 14h às 22h	Região Metropolitana I do Estado do Pará	40
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: ( ) 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 em Farmacoterapia e Aromaterapia Aliadas à Odontologia, 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 Farmacoterapia e Aromaterapia Aliadas à Odontologia, com liberação para cumprir a carga horária de 40 (quarenta) horas, durante o período de 10 a 14/07/2023.  
Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Carimbo e assinatura da chefia imediata  
Obs. Fazer a declaração com a logomarca do município de origem.