

ESCOLA TÉCNICA DO SUS

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 024/2023 DE 20 DE JULHO DE 2023
INSCRIÇÕES PARA CURSO DE CAPACITAÇÃO EM VIGILÂNCIA
SANITÁRIA: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES E ATUAÇÕES DO
NÍVEL CENTRAL E CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
NO ESTADO DO PARÁ

A Diretora da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres"- ETSUS/PA, Elizeth do Socorro da Silva Braga, Diretora vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESP, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Capacitação em Vigilância Sanitária: Fortalecimento das Ações e Atuações do Nível Central e Centros Regionais de Saúde do Estado do Pará.

1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Capacitação em Vigilância Sanitária: Fortalecimento das Ações e Atuações do Nível Central e Centros Regionais de Saúde do Estado do Pará, modalidade presencial, destinado prioritariamente aos servidores lotados no Departamento Estadual de Vigilância Sanitária e servidores lotados na Vigilância Sanitária dos treze Centros Regionais de Saúde do Pará.

2 - DO CURSO

- 2.1 O Curso de Capacitação em Vigilância Sanitária: Fortalecimento das Ações e Atuações do Nível Central e Centros Regionais de Saúde no Estado do Pará, tem carga horária de 24 (vinte e quatro) horas;
 2.2 Serão ofertados 150 (cento e cinquenta) vagas, carga horária 24h, com duração de 3 (três) dias;
 2.3 Será realizada no período de 21 a 23/08/2023;
 2.4 O curso acontecerá na modalidade presencial no município de Belém no auditório da Superintendência Regional da Polícia Federal, localizado na Av. Júlio César s/n - Bairro: Souza - CEP: 66613-710, 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 Ser Servidores da Área de Vigilância Sanitária do ente Estadual;
 3.1.3 Desenvolver sua atividade de profissional em Vigilância Sanitária.

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 21 de julho até às 17:00 do dia 04 de agosto 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 da Órgão/Instituição ao qual o profissional está vinculado;
 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 ensino fundamental, médio e/ou de graduação de nível superior, 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 da área administrativo do órgão/Instituição ao qual o profissional está vinculado.

5 - DAS VAGAS

- 5.1 Serão ofertadas 150 (cento e cinquenta) vagas;
 5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;
 5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente aos servidores lotados no Departamento Estadual de Vigilância Sanitária e servidores lotados na Vigilância Sanitária dos treze Centros Regionais de Saúde do Pará;
 5.4 Será ofertado 3 vagas para cada Centro Regional de Saúde;
 5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
Agosto	21 a 23/08/2023

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 julho 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 Vigilância Sanitária: fortalecimento das ações e atuações do nível central e Centros Regionais de Saúde no estado do Pará	Aula Presencial Auditório da Superintendência Regional da Polícia Federal Endereço: Av. Júlio César s/n - Bairro: Souza - CEP: 66613-710 Belém/PA	21 a 23/08/2023 08h às 12h - 14h às 18h	Servidores lotados no Departamento Estadual de Vigilância Sanitária e servidores lotados na Vigilância Sanitária dos treze Centros Regionais de Saúde do Pará	150
TOTAL:				150

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 em Vigilância Sanitária: fortalecimento das ações e atuações do Nível Central e Centros Regionais de Saúde do Estado do Pará, 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 Chefe Imediata Assinatura do Participante

ANEXO III**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO**

Declaro que o (a) servidor (a) _____, lotado (a) no Setor _____, tem disponibilidade para participar do Curso de Capacitação em Vigilância Sanitária: Fortalecimento das Ações e Atuações do Nível Central e Centros Regionais de Saúde do Estado do Pará, com liberação para cumprir a carga horária de 24 horas no período de 21 a 23 de agosto 2023. Município, ____ de ____ de 2023.

Carimbo e assinatura da chefe 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 Estado do Pará celebram entre si o presente TERMO DE COMPROMISSO que estabelece as condições que regerão a participação dos profissionais de Vigilância Sanitária para a realização do Curso de Capacitação em Vigilância Sanitária: Fortalecimento das Ações e Atuações do Nível Central e Centros Regionais de Saúde do Estado do Pará.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito aos servidores lotados no Departamento Estadual de Vigilância Sanitária e servidores lotados na Vigilância Sanitária dos treze Centros Regionais de Saúde do Pará, ofertado pela ETSUS/PA.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica o Departamento de Vigilância Sanitária/SESPA/ Nível Central, Centros Regionais de Saúde/ CRS/SESPA, responsável em prover todas as facilidades e estímulos para os candidatos participarem e concluírem o curso. CLÁUSULA TERCEIRA: Fica o Departamento de Vigilância Sanitária/SESPA/Nível Central, Centros Regionais de Saúde/ CRS/SESPA e Hospitais Regionais 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.

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Protocolo: 965623

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"
EDITAL DE ABERTURA Nº 025/2023 DE 20 DE JULHO DE 2023 INSCRIÇÕES PARA O CURSO QUALIFICAÇÃO PARA CONSELHEIROS DE SAÚDE

A Diretora da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres"- ETSUS/PA, Elizeth do Socorro da Silva Braga, 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 para Conselheiros de Saúde.

1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde, o qual será destinado, prioritariamente para o Município de Chaves, do 7º Centro Regional de Saúde, Região de Integração Marajó I do Estado do Pará.

2 - DO CURSO

- 2.1 O Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde, tem carga horária de 40 (quarenta) horas, com duração de 05 (cinco) dias na semana;
2.2 O curso terá 1 (uma) turma com 24 (vinte e quatro) discentes;
2.3 As aulas acontecerão no município de Chaves, no horário de 08h00 às 12h00 e 14h00 às 18h00 conforme (Anexo I);
2.4 O Curso será realizado no período de 21 a 25 de agosto de 2023;
2.5 O Curso será realizado na Sede da Secretaria Municipal de Agricultura e Pesca, situada na Travessa Darcy Cascais de Brito, S/nº, CEP: 68.880-000, Chaves-PA.

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 no mínimo o Ensino Fundamental em curso ou completo;
3.1.4 Estar exercendo suas funções de Conselheiro Municipal de Saúde ou Servidores/Técnicos de apoio do Conselho de Saúde de Chaves.

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 dia 21 de julho até as 17:00h do dia 10 de agosto 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 da Presidência do Conselho Municipal de Saúde de Chaves;
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 de Conselheiros Municipais de Saúde (Segmento Governo) para participar do curso (Anexo III);
4.6.3 Cópia do documento de identidade;
4.6.4 Cópia do Diploma ou Certificado, Declaração comprobatória de escolaridade exigida, emitido por instituição de ensino devidamente reconhecida pelo MEC;
4.6.5 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV).

5 - DAS VAGAS

- 5.1 Serão ofertadas 24 (vinte e quatro) vagas ao curso;
5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;
5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para Conselheiros Municipais de Saúde de Chaves. Serão também, destinadas vagas para Servidores/Técnicos Municipais que atuam no apoio ao referido Conselho;
5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;
5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
Agosto	21 a 25/08/2023

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 julho 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 Qualificação para Conselheiros de Saúde	Aula Presencial em Chaves. Endereço: Sede da Secretaria Municipal de Agricultura e Pesca, situada na Travessa Darcy Cascais de Brito, S/nº, CEP: 68.880-000, Chaves-PA.	21 a 25/08/2023 Horário: 8h00 às 12h00 e 14h00 às 18h00	Chaves	24
Total: 24				

* 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 COMISSONADO			

TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito a/ao Conselheira/o Municipal de Saúde de participar do Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde, 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 PARTICIPAÇÃO DE CONSELHEIROS DE SAÚDE DO SEGMENTO GOVERNO

Declaro que a (o) Conselheira de Saúde (o) _____, lotada (o) no setor _____ do(a) _____, tem disponibilidade para participar do Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde, com liberação para cumprir a carga horária de 40 (quarenta) horas, durante o período de 21 a 25/08/2023, no horário de 08h00 às 12h00 e 14h00 às 18h00.
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 das/os Conselheiras/os da área da Saúde para a realização do Curso de Qualificação para Conselheiros de Saúde.
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

Protocolo: 965675