

Araguaia destinados ao custeio de quaisquer ações e serviços de média e alta complexidade para atenção à saúde da população, desde que garanti- da a manutenção da unidade, nos termos da Portaria GM/MS Nº 6.468, de 30 de dezembro de 2024.

Art.2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Belém, 20 de março de 2025.

Ivete Gadelha Vaz. Secretária de Estado de Saúde Pública. Presidente da CIB/SUS/PA.	Jucineide Alves Barbosa. Presidente do COSEMS/PA.
-------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Protocolo: 1183370



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 004/2025 DE 01 DE ABRIL DE 2025
INSCRIÇÕES PARA O CURSO INTRODUTÓRIO DE FORMAÇÃO
INICIAL PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – ACS

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 a turma do Curso Introdutório de Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde - ACS.

1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso Introdutório de Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde – ACS, o qual será destinado prioritariamente para os Agentes Comunitários de Saúde do município de Paragominas, da Região de Integração do Rio Capim do Estado do Pará.

2 - DO CURSO

- 2.1 O Curso Introdutório de Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde – ACS, tem carga horária de 50 (cinquenta) horas, com duração de 5 (cinco) dias;
- 2.2 O curso terá inicialmente 1 (uma) turma com 77 (setenta e sete) discentes;
- 2.3 As aulas acontecerão no município de Paragominas, durante 05 (cinco) dias, no horário de 7h às 12h e 14h às 19h;
- 2.4 O curso será realizado no período de 07 a 11 de abril de 2025;
- 2.5 As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Paragominas, no endereço: R. Bacabal, 2-122 - Cidade Nova, Paragominas - PA, 68625-410, Auditório da Secretaria de Assistência Social (SEMDES), 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:
 - 3.1.1 Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;
 - 3.1.2 Ter o ensino médio completo;
 - 3.1.3 Ser profissional da área da saúde;
 - 3.1.4 Estar exercendo suas funções de Agente Comunitário de Saúde no Sistema Único de Saúde – SUS no município de Paragominas. Processo Seletivo Público para Agente Comunitário de Saúde – ACS/EDITAL Nº 001/2024 – PMP/SEMS.

4 - DAS INSCRIÇÕES

- 4.1 As inscrições são gratuitas;
- 4.2 O Edital e link para inscrição estará disponível no portal da SESPA aba Rede SESPA ETSUS: <http://www.saude.pa.gov.br/rede-sespa/etsus/etsus-pa-edital/>;
- 4.3 Serão aceitas as 77 (setenta e sete) primeiras inscrições respeitando os critérios do item 3 deste edital;
- 4.4 Os contemplados receberão a confirmação da inscrição via e-mail da Secretaria Escolar desta ETSUS/PA: etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;
- 4.5 As inscrições deverão ser realizadas via google forms pelo link: <https://forms.gle/Nfiv7Xna3Xm8FqH77>;
- 4.6 O período das inscrições ocorrerá a partir de 08:00h do dia 02 de abril até as 17:00h do dia 05 de abril de 2025;
- 4.6.1 Em caso de preenchimento total das vagas o link de inscrição não estará mais aberto para novas inscrições;
- 4.6.2 Em caso de não preenchimento total das vagas o link de inscrição poderá permanecer aberto para além do dia 05 de abril de 2025;
- 4.7 O preenchimento do link da inscrição será de responsabilidade do servidor (a);
- 4.8 No ato da inscrição o candidato deverá anexar os seguintes documentos:
 - 4.8.1 Cópia do RG ou CNH em formato de PDF no tamanho de no max 10MB;
 - 4.8.2 Cópia do CPF em formato de PDF no tamanho de no max 10MB;
 - 4.8.3 O Candidato (a) irá baixar o documento de Declaração de liberação para participar do curso (Anexo II) e anexar no link de inscrição em formato de PDF (preenchido e assinado pela chefia imediata) no tamanho de no max 10MB;

- 4.8.5 Cópia do certificado de conclusão da escolaridade exigida, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC em formato de PDF no tamanho de no max 10MB;
 - 4.8.6 Termo de Compromisso Gestor (Anexo III) sendo necessário apenas 01 (um) documento do Município de Paragominas enviado para o e-mail etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br.
- 5 - DAS VAGAS**
- 5.1 Serão ofertadas 77 (setenta e sete) 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 os servidores da área da saúde do município de Paragominas, da Região de Integração do Rio Capim do Estado do Pará;
 - 5.4 Realização do Curso:

Mês	Período
Abril	07 a 11/04/2025

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, 01 de abril de 2025.
- 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 Introdutório de Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde – ACS	Situada no Auditório da Secretaria de Assistência Social (SEMDES) R. Bacabal, 2-122 - Cidade Nova, Paragominas - PA, 68625-410	07 a 11/04/2025 Horário: 07:00h as 12:00h e 14:00h as 19:00h	Agentes Comunitários de Saúde - ACS	77
TOTAL:				77

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____, lotado no (a) _____, do município de _____, tem disponibilidade para participar do Curso Introdutório de Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde – ACS, para cumprir a carga horária de 50 (cinquenta) horas, com duração de 5 (cinco) dias durante o período de 07 a 11 de abril de 2025.

Município, ____ de _____ de 2025.

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

ANEXO III

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 Paragominas, celebram entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** que estabelece as condições que regerão a participação dos profissionais de nível médio (ACS) no Curso Introdutório de Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde – ACS.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito profissionais da saúde, área de Educação Permanente, Atenção Primária, Vigilância em Saúde, 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, 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 2025.

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL

Protocolo: 1183382