

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA**  
**ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"**  
**EDITAL DE ABERTURA Nº 017/2026 DE 27 DE ABRIL DE 2026**  
**INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO EM IMPLANTE CONTRACEPTIVO**  
**SUBDÉRMICO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

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 de Qualificação em implante contraceptivo subdérmico na Atenção Primária à Saúde.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

O presente Edital tem por objeto a realização do **Curso de Qualificação em implante contraceptivo Subdérmico na Atenção Primária à Saúde**, o qual será destinado para Médicos e Enfermeiros, atuantes na Atenção Primária à Saúde (APS), do Município de Canaã dos Carajás, Região de Integração Carajás do Estado Pará.

**2. DO CURSO**

**2.1-** O Curso de Qualificação em Implante Contraceptivo Subdérmico na Atenção Primária à Saúde, tem carga horária de 50 (cinquenta) horas, com duração de 5 (cinco) dias;

**2.2-** O curso terá 1 (uma) turma com **30 (trinta)** discentes;

**2.3-** As aulas acontecerão no município de Canaã dos Carajás, durante 5 (cinco) dias, no horário de **7h às 12h e 14h às 19h**;

**2.4-** O Curso será realizado no **período de 18 a 22 de maio de 2026**, conforme Anexo I;

**2.5-** As aulas teóricas acontecerão na modalidade presencial no município de Canaã dos Carajás, no Auditório do Instituto de Desenvolvimento Urbano de Canaã dos Carajás (IDRUB) localizado na Avenida São João, QD. 41 C – Bairro: Jardim Europa – CEP: 68356-905, Canaã dos Carajás - PA, 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 ensino superior completo;

**3.4-** Ser Médico ou Enfermeiro e estar exercendo suas funções no Sistema Único de Saúde – SUS, especialmente na Atenção Primária à Saúde (APS) no Município de Canaã dos Carajás, Região de Integração Carajás do Estado Pará;

**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 30 (trinta) 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](mailto:etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br);

**4.5** – O Gestor deverá enviar o Termo de Compromisso Gestor (Anexo III), sendo necessário apenas 01 (um) documento do Município de Canaã dos Carajás enviado para o e-mail [etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br](mailto:etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br);

**4.6-** As inscrições deverão ser realizadas via google forms pelo link : <https://forms.gle/rFUxNEHX9oqF5WZa9>

**4.7-** O período das inscrições ocorrerá a partir de **08:00h do dia 28 de abril de 2026 até as 23:59h do dia 04 de maio de 2026**;

**4.8** - Em caso de preenchimento total das vagas o link de inscrição não estará mais aberto para novas inscrições;

**4.9** - Em caso de não preenchimento total das vagas o link de inscrição poderá permanecer aberto para além do dia 04 de maio de 2026;

**4.10** - O preenchimento do link da inscrição será de responsabilidade do servidor (a);

**4.10.1** - No ato da inscrição o candidato deverá anexar os seguintes documentos:

**4.10.2-** Cópia do RG ou CNH em formato de PDF no tamanho de no **max 10MB**;

**4.10.3-** Cópia do CPF em formato de PDF no tamanho de no **max 10MB**;

**4.10.4** – 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**;

**4.10.5-** 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;

## **5-DAS VAGAS**

**5.1-** Serão ofertadas **30 (trinta) vagas** por turma;

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

**5.3** - A oferta das vagas será destinada Médicos e Enfermeiros, atuantes na Atenção Primária à Saúde (APS), do Município de Canaã dos Carajás, Região de Integração Carajás do Estado Pará;

**5.4-** Realização do Curso:

<b>Mês</b>	<b>Período</b>
Maio/2026	<b>18 a 22 de maio de 2026</b>

## **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.

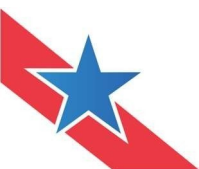
**Belém, 27 de abril de 2026**

**Elizeth do Socorro da Silva Braga**  
Diretora da ETSUS/PA

## ANEXO I

### DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

<b>Turma</b>	<b>Local do Curso</b>	<b>Período do Curso</b>	<b>Público-Alvo</b>	<b>Vagas Ofertadas</b>
Curso de Qualificação em Implante Contraceptivo Subdérmico na Atenção Primária à Saúde	<b>Aula Teórica</b> Auditório do Instituto de Desenvolvimento Urbano de Canaã dos Carajás (IDRUB) localizado na Avenida São João, QD. 41 C – Bairro: Jardim Europa – CEP: 68356-905, Canaã dos Carajás - PA	Período 18 a 22 de maio de 2026  Horário 7h às 12h – 14h às 19h	Médicos e Enfermeiros de Município de Canaã dos Carajás, Região de Integração Carajás atuantes na Atenção Primária à Saúde (APS)	<b>30</b>
<b>TOTAL:</b>				<b>30</b>



## 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 de Qualificação em Implante Contraceptivo Subdérmico na Atenção Primária à Saúde** para cumprir a carga horária de 50 (cinquenta) horas, com duração de 5 (cinco) dias de aulas presenciais, durante o período de 18 a 22 de maio de 2026, no horário de 07h às 12h e 14h às 19h.

Município, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da chefia imediata

**Obs<sup>2</sup>. 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 \_\_\_\_\_ celebram entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** que estabelece as condições que regerão a participação dos profissionais da saúde de nível superior no **Curso de Qualificação em Implante Contraceptivo Subdérmico na Atenção Primária à Saúde**.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Este Termo de Compromisso assegura o direito à liberação e participação dos profissionais médicos e enfermeiros da Atenção Primária, inscritos no curso 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 2026.

\_\_\_\_\_

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE

