

EDITAL DE ABERTURA Nº 26/2026 DE 21 DE MAIO DE 2026 INSCRIÇÕES PARA O CURSO TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL - TSB

O Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, conforme a Portaria GM/MS Nº 8.570, de 28 de Outubro de 2025, que dispõe sobre a oferta de formação técnica no âmbito do Programa Valorizagets – FORMATEC-SUS em parceria com a Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA, por meio da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres"- ETSUS/PA, representada pela Diretora Elizeth do Socorro da Silva Braga, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para a turma do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)**.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)**, o qual será destinado prioritariamente para Região de Integração Marajó II, cujo polo será no município de Breves.

Compõem os seguintes municípios Anajás, Melgaço, Currealinho, Bagre, Portel e Gurupá.

2. DO CURSO

2.1- O **Curso Técnico em Saúde Bucal**, tem carga horária total de 1.200 (mil e duzentas), sendo distribuídas em 520 (quinhentas e vinte) de atividades teóricas, 320 (trezentas e vinte) horas de atividades práticas e 360 (trezentas e sessenta) horas de estágios supervisionado, com duração de 18 (dezoito) meses;

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

2.3- O primeiro módulo do curso será realizado no período de **29 de junho a 03 de julho de 2026** e os demais módulos serão realizados conforme a programação articulada com a Secretaria Municipal de Saúde do município de Breves, Região de Integração Marajó II do Estado Pará;

2.4- O Curso será realizado na modalidade presencial, podendo contar com

atividades de ensino híbridas em caráter complementar;

2.5- As aulas teóricas acontecerão na modalidade presencial no município de Breves, na Centro de Desenvolvimento e Educação Profissional João Messias dos Santos – CEDEP, Av. Rio Branco - Breves, PA, 68800-000, 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 médio completo;

3.4 – Preferencialmente estar exercendo suas funções no Sistema Único de Saúde – SUS no município de Breves ou na região de integração do Marajó II, do Estado do Pará.

4-DAS INSCRIÇÕES GERAIS

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/;](http://www.saude.pa.gov.br/rede-sespa/etsus/etsus-pa-edital/)

4.3 - 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)

4.4 – Quando se tratar de trabalhadores e trabalhadoras do SUS, é obrigatório anexar aos documentos, o Termo de Compromisso do Gestor (Anexo III).
[etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;](mailto:etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br)

4.5- As inscrições e o acompanhamento deverão ser realizadas exclusivamente pelo link: <https://etsuspa.my.canva.site/site-cursos-etsus-pa>

4.6- O período das inscrições ocorrerá a partir de **08:00h do dia 25 de maio de 2026 até as 23:59h do dia 29 de maio de 2026;**

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

4.7.1 - Em caso de não preenchimento total das vagas o link de inscrição poderá permanecer aberto para além do dia 29 de maio de 2026;

4.8 - O preenchimento do link da inscrição será de responsabilidade do (a) candidato;

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

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

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

4.9.3 – 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 coordenação) no tamanho de no **max 10MB;**

4.9.4- 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 para pessoas com ensino médio completo, residentes no município de Breves, Anajás, Melgaço, Currealinho, Bagre, Portel e Gurupá.

5.4- Realização do Curso:

Mês	Período
JUNHO – AULA	23/06/2026

INAUGURAL	
JUNHO – 1º MÓDULO	29/06 A 03/07/2026

6 -DAS VAGAS DESTINADAS AS RESERVAS LEGAIS

6.1 Em conformidade com a Portaria GM/MS nº 5.801, de 28 de novembro de 2024, que institui o Programa de Ações Afirmativas do Ministério da Saúde, com o objetivo de promover a equidade, diversidade e democratização do acesso às políticas públicas, especialmente no âmbito étnico-racial e de gênero, ficam estabelecidas reservas de vagas no presente edital.

6.2 Do total de 30 (trinta) vagas ofertadas para o Curso de Técnico de Saúde Bucal, será assegurada a seguinte distribuição:

- 30% (trinta por cento) para pessoas negras (pretas e pardas);
- 5% (cinco por cento) para pessoas indígenas;
- 5% (cinco por cento) para pessoas quilombolas;
- 10% (dez por cento) para pessoas com deficiência (PcD);
- 5% (cinco por cento) para pessoas trans (travestis e transexuais).

6.2.1 A aplicação dos percentuais observará o disposto na Portaria GM/MS nº 5.801/2024, sendo que, na hipótese de resultado fracionado, será realizado arredondamento para o número inteiro imediatamente superior quando a fração for igual ou superior a 0,5 (zero vírgula cinco), ou para o número inteiro imediatamente inferior quando a fração for inferior a 0,5 (zero vírgula cinco);

6.3 Os candidatos que optarem pelas vagas destinadas às ações afirmativas deverão indicar, no ato da inscrição, a categoria para a qual reserva desejam concorrer;

6.4 Os candidatos que se declararem pessoas com deficiência, negros (pretos e pardos), indígenas, quilombolas ou pessoas trans, e que optarem pelas vagas destinadas às ações afirmativas, concorrerão concomitantemente às vagas

reservadas e às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com sua classificação no processo seletivo, em igualdade de condições quanto aos critérios de avaliação, aprovação e notas mínimas exigidas.

6.5 O critério de reserva de vagas será aplicado desde a primeira etapa do processo seletivo, e as vagas serão preenchidas conforme a classificação final dos candidatos em cada categoria;

6.6 A autodeclaração terá presunção relativa de veracidade, podendo ser submetida à verificação por comissão instituída pela ETSUS/PA, conforme normativas vigentes;

6.7 As vagas reservadas às ações afirmativas que não forem preenchidas, em razão do não atendimento aos critérios estabelecidos, nulidade da inscrição, reprovação no processo seletivo ou outros motivos administrativos ou legais, serão redistribuídas prioritariamente entre as demais categorias de ações afirmativas. Persistindo vagas remanescentes, estas serão destinadas à ampla concorrência.

7 - DAS INSCRIÇÕES PARA VAGAS DESTINADAS ÀS AÇÕES AFIRMATIVAS

7.1. Os candidatos que optarem por concorrer às vagas destinadas às Ações Afirmativas deverão, no ato da inscrição, indicar expressamente a modalidade de reserva de vaga (negros/as, indígenas, quilombolas, pessoas com deficiência – PcD ou pessoas trans).

7.2 Além dos documentos obrigatórios previstos no item 4 deste Edital, o candidato deverá:

7.3 Preencher e anexar o **Anexo IV, V, VI, VII E VIII – Declaração de Optante por Ação Afirmativa**, devidamente preenchido e assinado;

7.4 Apresentar, quando solicitado, documentação comprobatória correspondente à modalidade de cota escolhida;

7.5 Observar integralmente as orientações constantes no edital, além das demais exigências previstas no item 7.2 deste Edital.

7.6 O não envio do Anexo **IV, V, VI, VII E VIII** ou da documentação exigida implicará no indeferimento da inscrição na modalidade de ação afirmativa, podendo o candidato ser remanejado para a ampla concorrência, desde que atenda aos requisitos gerais.

8-DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1-A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas contidas neste edital;

8.2- Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso tiver usado documentos e/ou informações falsas;

8.3- A ETSUS/PA não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;

8.4- 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;

8.5- Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém/PA, 21 de maio de 2026.

Elizeth do Socorro da Silva Braga

Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Quadro 1 – Distribuição geral de vagas e aplicação das reservas legais*

LOCAL DO CURSO: Centro de Desenvolvimento e Educação Profissional João Messias dos Santos – CEDEP, Av. Rio Branco - Breves, PA, 68800-000.						
Ampla concorrência	Reserva de vagas para pessoas negras (30%)	Reserva de vagas para pessoas indígenas (5%)	Reserva de vagas para pessoas quilombolas (5%)	Reserva de vagas para pessoas com deficiência (10%)	Reserva de vagas para pessoas trans (5%)	Total de vagas
12	9	2	2	3	2	30

*Pode haver variação na distribuição entre as cotas em razão da não existência de pessoas aprovadas em alguma reserva.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) _____

residente da _____ do Município de _____ tem disponibilidade para participar do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)** para cumprir a carga horária total de 1.200 (mil e duzentas), sendo 840 (oitocentos e quarenta) horas teórico-prática e 360 (trezentos e sessenta) horas de estágio supervisionado, com duração de 18 (dezoito) meses de aulas presenciais podendo contar com atividades de ensino híbridas em caráter complementar, com 1º módulo a ser realizado no período de **29 de junho a 03 de julho de 2026**, no horário de 08h às 12h a 14 às 18h.

Município, _____ de _____ de 2026.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca 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 médio no **Curso Técnico em Saúde Bucal**.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito de realizar cursos de educação permanente, destinados 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, acessibilidade, 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

ANEXO IV

FORMULÁRIO: PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Tipo de deficiência:

- Deficiência física
- Deficiência auditiva
- Deficiência visual
- Deficiência intelectual
- Transtorno do Espectro Autista
- Deficiência múltipla

DECLARO que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para pessoas com deficiência (PcD), nos termos estabelecidos no Edital nº 26/2026 da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará – ETSUS/PA, para ingresso no Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB).

DECLARO, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de declaração falsa, inexata ou da não comprovação da condição declarada, poderei ser eliminado(a) do processo seletivo ou desligado(a) do curso, a qualquer tempo, sem prejuízo das sanções legais cabíveis.

DECLARO estar ciente de que poderei ser convocado(a) para apresentação de documentação comprobatória e/ou avaliação por comissão específica, conforme previsto no edital.

DECLARO, por fim, que concordo com a divulgação de minha condição de optante por vaga destinada às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo, observados os princípios da administração pública.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura manuscrita)

ANEXO V

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro como pessoa:
() preta () parda

e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para pessoas negras, nos termos estabelecidos no processo seletivo do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)**, conforme o Edital de Abertura nº 26/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA).

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do curso e às sanções previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura manuscrita)

ANEXO VI
FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA INDÍGENAS

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/ ____/ ____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro indígena e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo seletivo do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)**, conforme o Edital de Abertura nº 26/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA). Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do processo seletivo e às sanções previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)

ANEXO VII
FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA QUILOMBOLA

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro quilombola e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo seletivo do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)**, conforme o Edital de Abertura nº 26/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA).

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do processo seletivo e às sanções previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)

ANEXO VIII

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS TRANS (TRANSEXUAIS E TRAVESTIS)

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro pessoa trans (transexual ou travesti) e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo seletivo do **Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB)**, conforme o Edital de Abertura nº 26/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA).

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, caso seja constatada falsidade na declaração, a qualquer tempo, poderei ter a matrícula indeferida ou, se já matriculado(a), perder a vaga, além de estar sujeito(a) às penalidades previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura

ANEXO IX CRONOGRAMA

ETAPAS DO PROCESSO	DATAS
Divulgação da Chamada de Seleção do Edital	22/05/2026
Período de inscrição e envio da documentação de inscrição	25 A 29/05/2026
Divulgação da lista de candidatos com inscrição homologada	01/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	02/06/2026
Divulgação do resultado do recurso da Homologação de Inscrição	03/06/2026
Divulgação da Agenda de Entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas	04/06/2026
Entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas pela Comissão	08/06/2026
Divulgação do Resultado das Entrevistas dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas	09/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	10/06/2026
Divulgação do resultado do recurso referentes ao resultado da entrevista dos candidatos concorrentes à vagas por Ações Afirmativas	11/06/2026
Divulgação do Resultado da Seleção	12/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	15/06/2026
Divulgação do resultado dos recursos da Seleção	16/06/2026
Divulgação do Resultado Final de Seleção	17/06/2026
Aula Inaugural	23/06/2026
PRIMEIRO MÓDULO	29/06 A 03/07/2026