

**EDITAL DE ABERTURA Nº 21/2026 DE 15 DE MAIO DE 2026
INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL
MÉDIO EM ONCOLOGIA.**

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 de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia.**

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do **Curso de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia** o qual será destinado prioritariamente para os Municípios de Abaetetuba, Altamira, Belém, Breves, Soure, Castanhal, Capanema, Marituba, Marabá, Itaituba, Paragominas, Santarém e Tucuruí, das Região de Integração Baixo Amazonas, Guajará, Guamá, Carajás, Rio Capim, Rio Caeté, Tapajós, Tocantins, Marajó, Lago do Tucuruí e Xingu.

2. DO CURSO

2.1- O **Curso de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia**, tem carga horária de 360 (Trezentos e sessenta) horas, distribuídas em 248 (duzentos e quarenta e oito) horas de atividades teóricas e dispersão, 112 (cento e doze) horas de estágios supervisionado, com duração de 10 (des) meses;

2.2- O curso terá 01 (uma) turma com 30 (trinta) discentes;

2.3- O Curso será estruturado em 05 módulos;

2.4- O primeiro módulo do curso será realizado no período de **22 a 26 de Junho de 2026, no horário de 08 horas as 12 horas e de 14 horas as 18 horas** e os demais módulos serão informados no 1º dia de aula em formato de cronograma;

2.5- O Curso será realizado na modalidade presencial, podendo contar com atividades de ensino híbridas (EAD) em caráter complementar;

2.6- As aulas teóricas acontecerão na modalidade presencial no município de Belém, na **Escola Técnica do SUS Drº "Manuel Ayres"**, situada na Travessa da Estrela 2342 – Marco – Belém.

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 Curso Técnico de Enfermagem completo, comprovado com certificado ou declaração emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC;

3.1.3 – Ser preferencialmente servidor público efetivo;

3.1.4- Preferencialmente estar exercendo suas funções nos serviços de Oncologia no Sistema Único de Saúde – SUS, na região de integração 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 SESPAs aba Rede SESPAs ETSUS: <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;

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;

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 18 de maio de 2026 até as 23:59h do dia 22 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 22 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 III**) 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 e II**) deste Edital;

5.3 - A oferta das vagas será destinada prioritariamente para profissionais da saúde dos Municípios de Abaetetuba, Altamira, Belém, Breves, Soure, Castanhal, Capanema, Marituba, Marabá, Itaituba, Paragominas, Santarém e Tucuruí das Região de Integração Baixo Amazonas, Guajará, Guamá, Carajás, Rio Capim, Rio Caeté, Tapajós, Tocantins, Marajó, Lago do Tucuruí e Xingu do Estado do Pará que exerçam suas funções nos serviços de Oncologia no Sistema Único de Saúde – SUS, na região de integração do Estado do Pará.

5.4-A comissão julgadora distribuirá as vagas contemplando o maior número de estabelecimentos de saúde que prestam serviços oncológicos nos municípios listados no item 5.3 e respeitando as reservas de vagas do item 6 deste edital.

5.5- Realização do Curso:

Mês	Período
JUNHO – AULA INAUGURAL	18/06/2026
JUNHO -1º MÓDULO	22 a 26/06/2026

6 -DAS VAGAS DESTINADAS ÀS 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 Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia**, 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 homologação no processo, em igualdade de condições quanto aos critérios definidos nos itens 3 e 5 deste edital.

6.5 O critério de reserva de vagas será aplicado desde a primeira etapa do processo, e as vagas serão preenchidas conforme a homologação 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 RESERVAS LEGAIS

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 V, VI, VII, VIII e IX – 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 V, VI, VII, VIII e IX** 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 comissão julgadora em conjunto com a Direção da ETSUS/PA.

Belém/ PA, 15 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: Escola Técnica do SUS Drº "Manuel Ayres", situada na Travessa da Estrela 2342 – Marco – Belém.						
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

*Portaria GM/MS Nº 5.801, de 28 de novembro de 2024, pode haver variação na distribuição entre as cotas em razão da não existência de pessoas aprovadas em alguma reserva.

ANEXO II

DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS PARA TÉCNICO EM ONCOLOGIA CONFORME INSTITUIÇÕES

Turma	Local do Curso	Público – Alvo	Macro Região Saúde	Região Saúde	MUNICÍPIOS	INSTITUIÇÕES	QTD VAGAS
Curso Técnico de Nível Médio em Oncologia	Aula Teoria (Presencial) ETSUS/PA Situada à Tv. Estrela, nº 2342 – Bairro: Marco, CEP: 66080-471	Técnico de Enfermagem	Macro I	Marajó II	BREVES	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ	1
				Marajó I	SOURE	HOSPITAL MUNICIPAL MENINO DEUS	1
				Metro I	BELÉM	HOSPITAL PÚBLICO DA MULHER Nº Sª DE NAZARÉ	1
						UNIDADE DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADA EM SAUDE DA MULHER	2
						UNIDADE DE REFERÊNCIA MATERNO INFANTIL E ADOLESCENTE	2
						HOSPITAL OPHIR LOYOLA	2
						HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JOÃO BARROS BARRETO	2
						SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	1
						HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	1
				HOSPITAL ONCOLOGICO INFANTIL OCTAVIO LOBO	1		
	Tocantins	ABAETETUBA	HOSPITAL REGIONAL DO BAIXO TOCANTINS HOSPITAL SANTA ROSA	1			
	Macro II	Metro III	CASTANHAL	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE CASTANHAL - UNACON	2		
			PARAGOMINAS	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO LESTE DO PARA	1		
		Rio Caetés	CAPANEMA	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES DR JORGE NETO DA COSTA	1		
	Macro III	Baixo Amazonas	SANTARÉM	HOSPITAL REGIONAL DO BAIXO AMAZONAS DO PARÁ DR. WALDEMAR PENNA	2		
		Tapajós	ITAITUBA	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO TAPAJÓS ITAITUBA	2		
		Xingu	ALTAMIRA	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMÔNICA	2		
	Macro IV	Lago do Tucuruí	TUCURUÍ	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUÍ	2		
		Carajás	MARABÁ	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO SUDESTE DO PARÁ	2		
	04	11	13	20	30		

ANEXO III

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 Especialização Técnica de Nível Médio em
Oncologia**, para cumprir a carga horária de 360 (trezentos e sessenta),
com duração de 10 (dez) meses de aulas presenciais podendo contar com
atividades de ensino híbridas em caráter complementar, com 1º módulo a
ser realizado no período de **22 a 26 de junho de 2026**, no horário de 08h
às 12h e 14h às 18h.

Município, _____ de _____ de 2026.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca município de origem.

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO GESTOR

A Escola Técnica do SUS do Pará "Dr. Manuel Ayres" e o (a) Gestão do estabelecimento 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 de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia,**

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 Gestão do estabelecimento 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 Gestão do estabelecimento 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 _____ de 2026.

NOME DO GESTOR DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

ANEXO V

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 21/2026 da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará – ETSUS/PA, para ingresso no **Curso de Especialização Técnica em Oncologia**. **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 VI

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 de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia**, conforme o Edital de Abertura nº 21/2026, 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 VII
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 de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia**, conforme o Edital de Abertura nº 21/2026, 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 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 de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia**, conforme o Edital de Abertura nº 21/2026, 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 IX

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 de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia**, conforme o Edital de Abertura nº 21/2026, 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 X CRONOGRAMA

ETAPAS DO PROCESSO	DATAS
Divulgação da Chamada de Seleção do Edital	15/05/2026
Período de inscrição e envio da documentação de inscrição	18 a 22/05/2026
Divulgação da lista de candidatos com inscrição homologada	25/05/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	26/05/2026
Divulgação do resultado do recurso da Homologação de Inscrição	27/05/2026
Divulgação da Agenda de Entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas	28/05/2026
Entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas pela Comissão	01/06/2026
Divulgação do Resultado das Entrevistas dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas	03/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	04/06/2026
Divulgação do resultado do recurso referentes ao resultado da entrevista dos candidatos concorrentes às vagas por Ações Afirmativas	05/06/2026
Divulgação do Resultado da Seleção	05/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	08/06/2026
Divulgação do resultado dos recursos da Seleção	09/06/2026
Divulgação do Resultado Final de Seleção	12/06/2026
Aula Inaugural	18/06/2026
Primeiro Módulo	22 a 26/06/2026