

NOME	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	CATEGORIA
Ássima dos Remédios	ET-118	Pedagoga
Daiana Ferreira Sobrinho	ET-669	Psicóloga
Danielle Lopes Dutra	ET-699	Farmacêutica
Diego Santhiago Vieira Alves	ET-108	Enfermeiro
José Antônio França Nunes	ET-701	Pedagogo
Lagerson Mauad Freitas	ET-683	Enfermeiro
Marlene Costa De Oliveira	ET-230	Bióloga
Michele das Neves Pinto	ET-131	Biomédica
Samara Fernandes Ribeiro	ET-755	Enfermeira
Selma Gomes da Mota	ET-070	Enfermeira

Belém, 01 de outubro de 2013.

Raimundo Nonato Bittencourt de Sena

Diretor da ETSUS/PA

EDITAL DE ABERTURA 021/2013, DE 30 DE SETEMBRO DE 2013.

**NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 592043
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE ESTADO DE PROTEÇÃO E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"
EDITAL DE ABERTURA 021/2013, DE 30 DE SETEMBRO DE 2013.**

INSCRIÇÕES PARA O CURSO TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL
A Escola Técnica do SUS do Pará "Dr. Manuel Ayres", vinculada a Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA, torna público a ABERTURA de inscrições para a Turma do Curso Técnico em Saúde Bucal – Marajó.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

1.1 - O presente edital tem por objeto a abertura de inscrições para o Curso Técnico em Saúde Bucal, destinado aos auxiliares de saúde bucal.

2. DAS VAGAS:

2.1 - São ofertadas 45 vagas.

2.2 - A distribuição de vagas encontra-se no anexo I deste Edital.

3. DA ORGANIZAÇÃO DO CURSO:

3.1 - O Curso Técnico em Saúde Bucal tem carga horária de 1.520 horas e duração de 19 meses.

3.2 - O curso está estruturado em 03 Módulos, com 15 áreas temáticas e 56 unidades temáticas.

4. DOS REQUISITOS DE ACESSO:

4.1 - Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:

4.1.1 - Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos na data da inscrição;

4.1.2 - Ter ensino médio completo, comprovado com declaração ou histórico escolar;

4.1.3 - Ser preferencialmente servidor público efetivo;

4.1.4 - Ser auxiliar de saúde bucal do Sistema Único de Saúde;

5. DAS INSCRIÇÕES:

5.1 - Não haverá cobrança de taxa de inscrição;

5.2 - As inscrições deverão ser realizadas no período de 02/10 a 25/10 de 2013, até às 18 horas;

5.3- As inscrições deverão ser realizadas na Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 207, entre Avenida Visconde de Souza Franco (DOCA) e Almirante Wandenkolk.

5.4 - O Edital estará disponível no site: www.saude.pa.gov.br/etsus/;

5.5 - No ato da inscrição os candidatos deverão apresentar preenchidos os formulários de inscrição, conforme anexos II e III deste Edital.

6. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSCRIÇÃO

6.1 - No ato da inscrição, o candidato deverá entregar a cópia (não é necessário autenticar) dos seguintes documentos:

6.1.1 - Carteira de Identidade;

6.1.2 - CPF;

6.1.3 - Comprovante de escolaridade;

6.1.4 - Uma (01) foto recente 3x4;

6.1.5 - Certidão de Quitação Eleitoral;

6.1.6 - Termo de Compromisso Individual (Anexo II);

6.1.7 - Declaração Exercício de Atividade/Liberação (Anexo III);

6.1.8 - Contracheque do último mês;

7. DO PERÍODO DAS AULAS:

7.1 - MÓDULO I:

Mês	Período
Novembro	18/11 a 22/11/13
Dezembro	09/12 a 13/12/13

7.2 - A aula inaugural será realizada no dia 18 de novembro de 2013, no auditório da ETSUS/PA;

7.3 - Os períodos dos módulos de 2014 serão informados no mês de Dezembro de 2013.

8. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

8.2 - Somente serão aceitas as Inscrições que não apresentarem pendências de nenhuma natureza;

8.3-Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso, tiver usado documentos e/ou informações falsas ou outros meios ilícitos.

Belém, 01 de outubro de 2013.

Raimundo Nonato Bittencourt de Sena

Diretor da ETSUS

ANEXO I

Turma	Local de Realização	Municípios de abrangência	Nº de discentes contemplados
Saúde Bucal – Marajó	Belém- ETSUS/PA	Afuá	02
		Anajás	02
		Bagre	02
		Breves	04
		Cachoeira do Arari	02
		Chaves	02
		Curralinho	03
		Gurupá	03
		Melgaço	02
		Muaná	04
		Ponta de Pedras	03
		Portel	03
		Salvaterra	04
		Santa Cruz do Arari	02
São Sebastião de Boa Vista	03		
Soure	04		
Total			45

**ANEXO II
TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL
FICHA DE INSCRIÇÃO
CURSO**

1. NOME		2. SEXO	M () F ()
3. C. IDENTIDADE	4. ÓRGÃO EXPEDIDOR	5. DATA DE NASC.	6. CPF
7. ENDEREÇO			
8. BAIRRO	9. CEP	10. MUNICÍPIO DE NASC.	
11. FONE	12. FAX	13. E-MAIL	
14. ESCOLARIDADE		15. GRADUAÇÃO	

() ENSINO FUND. () COMPLETO () INCOMPLETO			
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO			
() ENSINO SUPERIOR () COMPLETO () INCOMPLETO			
() PÓSGRADUAÇÃO: _____			
16. CARGO/FUNÇÃO	17. MAT. FUNCIONAL	18. LOCAL DE LOTAÇÃO	19. HORÁRIO DE TRABALHO
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:			
21. OPÇÃO DE HORÁRIO/TURNO, SE FOR O CASO:			
22. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA INSTITUIÇÃO:			
23. SITUAÇÃO FUNCIONAL:			24. TEMPO DE SERVIÇO:
() EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSIONADO			
25. JUSTIFICATIVA PARA A PARTICIPAÇÃO NO CURSO:			

TERMO DE COMPROMISSO

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito de participar do curso/capacitação/oficina oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres".

Fica o compromisso de que a ausência do servidor no primeiro dia de aula implicará automaticamente na eliminação do curso, exceto quando se pronunciar por motivo justificável (doença, viagem inesperada a trabalho), mediante a apresentação do documento de justificativa assinado pela chefia imediata.

O participante deverá apresentar, preferencialmente, anuência da chefia imediata para participação no curso/capacitação/oficina, comprovando com a assinatura na ficha de inscrição.

O participante deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência nas disciplinas do 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.

O participante que evadir-se do curso/capacitação/oficina fica impedido de outras programações da ETSUS "Dr. Manuel Ayres" por um (01) ano.

O participante receberá certificado emitido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres".

O participante poderá ser solicitado por esta Escola para executar a multiplicação dos conteúdos absorvidos neste curso/capacitação/oficina, e não poderá abster-se de colaborar, como multiplicadores quando necessário.

O participante ao término de cada Módulo ou do curso, deverá, individualmente ou em grupo, produzir conhecimento e estes serão usados pela ETSUS sem nenhum direito autoral.

Belém, ____/____/____.

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Assinatura

do Servidor

ANEXO III

DECLARAÇÃO

EXERCÍCIO DE ATIVIDADE / LIBERAÇÃO

Declaro que o servidor (a) _____

Lotado (a) no Setor _____ do (a)

_____ exerce atividade _____ e tem

disponibilidade para cursar o Curso Técnico em Saúde Bucal com

liberação para cumprir a carga horária de 50 horas por mês.

Belém-Pa ____/____/____.

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

CONTRATO

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 592205

Contrato: 254

Exercício: 2013

Classificação do Objeto: Outros

Objeto: Prestação de serviços docentes no Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde-Módulo II, no município de Bonito, no período de 23 à 27/09/2013. Totalizando 50 horas-aula.

Valor Total: 3.000,00

Data Assinatura: 17/09/2013

Vigência: 17/09/2013 a 12/10/2013

Credenciamento: 1/2011