

da inscrição;

3.1.2 - Ter ensino fundamental completo, comprovado com declaração ou histórico escolar;

3.1.3 - Ser preferencialmente servidor público efetivo;

3.1.4 – Ser Agente Comunitário de Saúde;

4. DAS INSCRIÇÕES:

4.1 - Não haverá cobrança de taxa de inscrição;

4.2 - As inscrições deverão ser realizadas no período de 26/08 a 10/09/2014, pela Secretaria Municipal de Saúde de cada Município.

4.3- As inscrições deverão ser encaminhadas para a Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 207, entre Avenida Visconde de Souza Franco (DOCA) e Almirante Wandenkolk – Umarizal, até 10/09/2014.

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

4.4 – No ato da inscrição os candidatos deverão apresentar os formulários de inscrição, conforme anexos II e III deste Edital.

5. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSCRIÇÃO

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

5.1.1 - Carteira de Identidade;

5.1.2 - CPF;

5.1.3 - Comprovante de escolaridade;

5.1.5 – Certidão de Quitação Eleitoral;

5.1.6 – Uma foto Recente

5.1.7 – Termo de Compromisso Individual (Anexo II);

5.1.8 – Declaração de Exercício de Atividade/Liberação (Anexo III);

6. INÍCIO DAS AULAS

Município	Módulo	Período
Altamira	I	22 a 26/09/2014
Anapú	I	22 a 26/09/2014

7. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

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

7.3-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, 22 de Agosto de 2014.

Raimundo Nonato Bittencourt de Sena
Diretor da ETSUS/PA

ANEXO I

Município de Realização	Vagas por Municípios
Altamira	40
Anapú	40

ANEXO II
TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL
FICHA DE INSCRIÇÃO

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 () PÓS-GRADUAÇÃO:			
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			
() EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSIONADO		24. TEMPO DE SERVIÇO	
25. JUSTIFICATIVA PARA A PARTICIPAÇÃO NO CURSO			

TERMO DE COMPROMISSO

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor 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 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 fica impedido de participar de outras programações da ETSUS “Dr. Manuel Ayres” por um (1) 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 absoldvidos neste curso/capacitação/oficina, e não poderá abster-se de colaborar, como multiplicadores quando necessário.

Belém, ____/____/____

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.

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata
Assinaturado Servidor

ANEXO III
(modelo)
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 de Qualificação para Agente de Combate às Endemias com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas por mês.
Belém-Pa ____/____/____.

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

CONTRATO
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 733826

Contrato: 119
Exercício: 2014
Classificação do Objeto: Outros
Objeto: Prestação de serviços docentes no curso de qualificação para Agente Combate às Endemias, Módulo I - Eixo Temático 01, 02, 03 que será realizado no município de Xinguara no período de 18 a 22/08/2014, totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data Assinatura: 08/08/2014
Vigência: 08/08/2014 a 06/09/2014
Credenciamento: 1/2011
Orçamento:
Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso
Origem do Recurso
10128139262650000 339036 0349002772 Federal
Contratado: SELMA GOMES DA MOTA
Endereço: Av Carajás, 980
CEP. 68540-000 - Conceição do Araguaia/PAComplemento: Bairro São Luiz II, Av. Fernando guilhon
Telefone: 9191917521
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA

CONTRATO
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 733873

Contrato: 108
Exercício: 2014
Classificação do Objeto: Outros
Objeto: Prestação de serviços docentes no curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde, Módulo I - A Política Pública de Saúde do Brasil e a Formação do Agente Comunitário de Saúde que será realizado no município de Ananindeua de 18 a

22/08/2014, totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data Assinatura: 08/08/2014
Vigência: 08/08/2014 a 06/09/2014
Credenciamento: 1/2011
Orçamento:
Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso
Origem do Recurso
10128139262650000 339036 0349002559 Federal
Contratado: ELLAINE VALERIA ARAUJO DA SILVA
Endereço: R Dois de Junho, 03-A
CEP. 67033-215 - Ananindeua/PAComplemento: Residencial Jardim Amazônia, Qd. 06, Casa 03-A
Telefone: 9188390117
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA

CONTRATO
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 733895

Contrato: 128
Exercício: 2014
Classificação do Objeto: Outros
Objeto: Prestação de serviços docentes no curso de Qualificação para Agente Combate às Endemias, Módulo III - Eixos 07, 08 e 09, que será realizado no município de Redenção, de 25 a 29/08/2014, totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data Assinatura: 18/08/2014
Vigência: 18/08/2014 a 13/09/2014
Credenciamento: 1/2011
Orçamento:
Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso
Origem do Recurso
10128139262650000 339036 0349002772 Federal
Contratado: NÁDIA IZABEL SANTOS E SILVA
Endereço: R Aeliton Andrade, 220
CEP. 68638-000 - Rondon do Pará/PAComplemento: Rua Bahia
Telefone: 9133261072
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA

CONTRATO
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 733917

Contrato: 114
Exercício: 2014
Classificação do Objeto: Outros
Objeto: Prestação de serviços docentes no curso de Qualificação para Agente de Combate às Endemias. Módulo I - Eixo Temático 01,02 e 03 que será realizado no município de Ourilândia do Norte, de 18 a 22/08/2014, totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data Assinatura: 08/08/2014
Vigência: 08/08/2014 a 06/09/2014
Credenciamento: 1/2011
Orçamento:
Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso
Origem do Recurso
10128139262650000 339036 0349002772 Federal
Contratado: DIEGO SANTHIAGO VIEIRA ALVES
Endereço: Av Goiás, 2237
CEP. 68380-000 - São Félix do Xingu/PAComplemento: Av. Osterno Maia, apto 10, Condominio Dallas, Bairrro Rodoviário
Telefone: 9481644690
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA

CONTRATO
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 733947

Contrato: 113
Exercício: 2014
Classificação do Objeto: Outros
Objeto: Prestação de serviços docentes no curso de Qualificação para Agente de Combate às Endemias, Módulo III, Processo de Construção das Trajetórias em Vigilância em Saúde, que será realizado no município de Vitória do Xingu de 18 a 22/08/2014, totalizando 50 horas-aula.
Valor Total: 3.000,00
Data Assinatura: 07/08/2014
Vigência: 07/08/2014 a 06/09/2014
Credenciamento: 1/2011
Orçamento:
Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso
Origem do Recurso
10128139262650000 339036 0349002772 Federal
Contratado: JANETE DE OLIVEIRA BRIANA
Endereço: R dos Fazendeiros, 905
CEP. 68373-060 - Altamira/PAComplemento: Bairro Uirapurú
Telefone: 9391272633
Ordenador: RAIMUNDO NONATO BITENCOURT DE SENA

CONTINUA NO CADERNO 5