

**ANEXO I
LOCAL, PERÍODO E DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS DO CURSO**

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Centro Regional de Saúde/ Município	Vagas Ofertadas
Metropolitana I - 4º CRS	Capanema - Auditório do 4º Centro Regional de Saúde - Rua Miguel Leite, nº 2805, Capanema-Pará	11 a 15/06/2018	4º Centro Regional de Saúde	1
			Augusto Corrêa	2
			Bonito	1
			Bragança	2
			Cachoeira do Piriá	1
			Capanema	2
			Nova Timboteua	1
			Ourém	1
			Peixe Boi	1
			Primavera	1
			Quatipuru	1
			Salinópolis	1
			Santa Luzia do Pará	1
			Santarém Novo	1
			São João de Pirabas	1
			Tracuateua	1
Viseu	1			
Total				20

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Município/Centro Regional de Saúde	Vagas Ofertadas
Metropolitana I e Marajó I - 1º e 7º CRS	Belém - Escola Técnica do SUS do Pará - ETSUS/PA Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 207 - Bairro Umarizal	18 a 22/06/2018	1º Centro Regional de Saúde	1
			Ananindeua	3
			Belém	4
			Benevides	1
			Marituba	2
			Santa Bárbara	1
			7º Centro Regional de Saúde	1
			Afuá	1
			Chaves	1
			Cachoeira do Arari	1
			Muaná	1
			Ponta de Pedras	1
			Santa Cruz do Arari	1
			Soure	1
			Salvaterra	1
			São Sebastião da Boa Vista	1
Total				22

**ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. NOME:	2. SEXO: M () F ()	
3. C. IDENTIDADE:	4. ÓRGÃO EXPEDIDOR:	5. NASCIMENTO:
6. CPF:	7. ENDEREÇO:	
8. BAIRRO:	9. CEP:	10. MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:
11. FONE:	12. E-MAIL:	
13. ESCOLARIDADE:	14. PÓS-GRADUAÇÃO:	
() ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO	() NÃO	
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO	15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM	
() ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO	QUAL: _____	
() GRADUAÇÃO:		
16. CARGO/FUNÇÃO:	17. MAT. FUNCIONAL:	18. LOCAL DE LOTAÇÃO
19. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:		
20. SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSIONADO		

**TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL
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". 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.

Belém, ____ de _____ de 2018.

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Assinatura do Participante

**ANEXO III
(MODELO)**

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o servidor (a) _____ lotado (a) no Setor _____ do (a) _____ tem disponibilidade para participar do Curso de Atualização no Controle do Câncer do Colo do Útero e Coleta de Material para Exame Papanicolaou, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas, durante o período de ____ a ____ de _____ de 2018. Município, ____ de _____ de 2018.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca do Centro Regional ou Município de origem.

Protocolo: 313011

**LABORATÓRIO CENTRAL
DO ESTADO PARÁ**

DIÁRIA

PORTARIA Nº 112 DE 14/05/2018

Fundamento Legal: Art. 145 da Lei 5.810/94
Objetivo: REALIZAR COLETA DE ÁGUA AO LONGO DO RIO IPIXUNA, PARA POSTERIOR ANÁLISES LABORATORIAIS, EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL DE IPIXUNA DO PARÁ.
Período da viagem: 10 a 11/05/2018.
Quantidade: 1 e 1/2 (Uma e meia)
Origem: Belém - PA
Destino (s): Ipixuna do Pará - PA.
Servidor: Coletti Ana Acácio Costa / Mat. 5722446-2/ Técnico em Patologia Clínica.
Ordenador: Sebastião Licínio Lira dos Santos.

Protocolo: 312541

PORTARIA Nº 111 DE 14/05/2018

Fundamento Legal: Art. 145 da Lei 5.810/94
Objetivo: CONDUZIR OS TÉCNICOS COLETTI ANA ACÁCIO E MÔNICA SIMÕES SILVA QUE IRÃO REALIZAR COLETAS DE ÁGUA AO LONGO DO RIO IPIXUNA, PARA POSTERIORES ANÁLISES LABORATORIAIS, EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA DE SAÚDE AMBIENTAL DE IPIXUNA DO PARÁ.
Período da viagem: 10 à 11/05/2018.
Quantidade: 1 e 1/2 (Uma e Meia) diárias.
Origem: Belém - PA
Destino (s): Ipixuna do Pará - PA.
Servidor: Coriolano Silva Monteiro Junior / Mat. 57173276-1/ Motorista
Ordenador: Sebastião Licínio Lira dos Santos.

Protocolo: 312551

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
PÚBLICA - 1ª REGIONAL**

CONTRATO

CONTRATO

Contrato nº: 28
Exercício: 2018
Processo nº: 2017/535880
Classificação do Objeto: Outros
Objeto: CONTRATAÇÃO DE LOCAÇÃO DE 10 (dez) VEÍCULOS DO TIPO PASSEIO COM CAPACIDADE PARA 05(CINCO) LUGARES, 0 (ZERO) KM DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DO 1º CRS/SESPA E UNIDADES DE ABRANGÊNCIA, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, conforme as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, conforme consta nos autos do processo nº 2017/535880.
Valor Total: R\$ 185.880,00 (Cento e oitenta e cinco mil oitocentos e oitenta reais).
Data da Assinatura: 14/05/2018
Vigência: 14/05/2018 à 14/05/2019
Modalidade: Pregão Eletrônico SRP
Licitação : 11/2017
Orçamento
Programa de Trabalho: 908338
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado: INTERBRASIL RENT A CAR.
CNPJ: 03.434.532/0001-25
ENDEREÇO: Rua Oliveira Bello, nº122 Ed. Santiago, 2andar Umarizal - CEP: 66.050-380 Belém /PA
TELEFONE: (91) 3230-1989
E-MAIL: interbrasil@interbrasilrentacar.com.br
ANA AMÉLIA SANTOS RAMOS DE OLIVEIRA
DIRETORA DO 1º CRS/SESPA

Protocolo: 312651

PORTARIA Nº 291 DE 07 DE MAIO DE 2018

A DIRETORA DO 1º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE, usando de suas atribuições que lhe foram conferidas pela PORTARIA Nº 3280, de 27 de abril de 2011, publicada no Diário Oficial do Estado nº 31903, de 28 de abril de 2011.
CONSIDERANDO que a administração pública visa promover a regularidade e o seu aperfeiçoamento.