

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO POLO DE REALIZAÇÃO DO CURSO	MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS
Lago de Tucuruí	Tucuruí	Breu Branco	05
		Goianésia do Pará	05
		Jacundá	05
		Novo repartimento	05
		Tailândia	05
		Tucuruí	05
TOTAL			30

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO POLO DE REALIZAÇÃO DO CURSO	MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS
Marajó I	Belém	Afuá	3
		Cachoeira do Arari	3
		Chaves	3
		Muaná	4
		Ponta de Pedras	3
		Salvaterra	4
		Santa Cruz do Arari	3
		São Sebastião da Boa Vista	3
		Soure	4
TOTAL			30

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO POLO DE REALIZAÇÃO DO CURSO	MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS
Metropolitana III	Castanhal	Aurora do Pará	01
		Castanhal	04
		Capitão Poço	02
		Curuçá	02
		Garrafão do Norte	01
		Igarapé - Açú	02
		Inhangapi	01
		Ipixuna do Pará	02
		Irituia	01
		Mãe do Rio	01
		Magalhães Barata	01
		Maracanã	01
		Marapanim	01
		Nova Esperança do Piriá	01
		Paragominas	02
		Santa Maria do Pará	01
		São Domingos do Capim	01
		São Francisco do Pará	01
		São João da Ponta	01
		São Miguel do Guamá	01
		Terra Alta	01
		Ulianópolis	01
TOTAL			30

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. MUNICIPIO DE NASCIMENTO:	
11. FONE:		12. E-MAIL:	
13. ESCOLARIDADE: () ENSINO FUNDAMENTAL () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO () GRADUAÇÃO:		14. PÓS-GRADUAÇÃO:	
15. CARGO/FUNÇÃO:	16. MAT. FUNCIONAL:	17. LOCAL DE LOTAÇÃO	
18. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:			
19. 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 Discente
---	------------------------

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 Formação de Auxiliar de Saúde Bucal, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas mensais, durante o período de realização do curso.

Município, ____ de _____ de 2018.

Carimbo e assinatura da chefia imediata
Obs. Fazer a declaração com a logomarca da instituição.
Protocolo: 330856



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO
ELETRÔNICO Nº 13/LACEN/2018.

OBJETO: Aquisição de TESTE HORMONIOS, para atender as necessidades do LACEN-PA, conforme especificações do Edital.

FIRMA(S) VENCEDORA(S):
01 - NORDE-LAB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA- (CNPJ: 04.040.450/0001-69);

TOTAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/LACEN/2018 - R\$ 202.802,45;

Belém (PA), 27/06/2018.

SEBASTIÃO LICÍNIO LIRA DOS SANTOS - Diretor do LACEN/PA
Protocolo: 330907



DIÁRIA

PORTARIAS Nº 480 E 481 DE DIÁRIAS DE 27/06/18

Objetivo: Realizar Monitoramento dos Programas PSE, Saúde Mental, Saúde do Idoso.

Servidores: Ana Regina Uchôa V. Silva assist. Social mat: 3243087-2

Hellen Jordana O. de Sousa ag. administ. Mat: 54195296-1

Benedito José de L. da Silva motorista mat: 5705304-1

Origem: Castanhal/São João da Ponta Período: 27/06/18

Ordenador: Etevaldo José M. da Paixão

Protocolo: 330787
PORTARIAS Nº 482 E 483 DE DIÁRIAS DE 27/06/2018

Objetivo: Participar do "Café com Planejamento" com o Tema: Microcrédito como política de geração de emprego e renda, no auditório da EGPA, em Belém.

Servidores: Dinorá Brasil de M. Araújo administradora mat:5149045-2

Odaiza Maria S. do Vale chefe Ser. Gerais mat: 3212092

Sergio C. Carvalho motorista mat: 1036585

Origem: Castanhal/Belém Período: 28/06 /18

Ordenador: Etevaldo José M. da Paixão

Protocolo: 331012

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR
METROPOLITANA III

Resolução Nº 025 de 27 de junho de 2018.

A Comissão Intergestores Regional Metropolitana III /Pará, no uso de suas atribuições Legais e,

- **Considerando** a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

- **Considerando** a Portaria GM/MS nº 1.444, de 28/12/2000 que criou incentivo de saúde bucal destinado ao financiamento de ações e à inserção de profissionais desta área na Estratégia de Saúde da Família;

- Considerando a Portaria MS Nº 2.436, 21 de setembro de 2017,