

ESCOLA TÉCNICA DO SUS**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE****SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA****ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES"****EDITAL DE ABERTURA Nº 003, DE 31 DE MAIO DE 2019.****INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ATUALIZAÇÃO NO CONTROLE DO
CÂNCER (CA) DE MAMA E COLO DE ÚTERO COM ÊNFASE NA COLETA
DO PCCU E EXAME CLÍNICO DA MAMA**

A Diretora da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA, Diretoria vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o Curso de Atualização no Controle do Câncer (CA) de Mama e Colo de Útero com Ênfase na Coleta do PCCU e Exame Clínico da Mama.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Atualização no Controle do Câncer (CA) de Mama e Colo de Útero com Ênfase na Coleta do PCCU e Exame Clínico da Mama, destinado a enfermeiros da Região de Saúde Metropolitana I, que atuam no Sistema Único de Saúde.

2 - DO CURSO

2.1 O Curso de Atualização no Controle do Câncer (CA) de Mama e Colo de Útero com Ênfase na Coleta do PCCU e Exame Clínico da Mama, tem carga horária de 40 horas, sendo 24h de teoria e 16h de prática;

2.2 As aulas acontecerão no município de Belém, em horário integral de 08:00 às 12:00h e de 14:00 às 18:00h conforme Anexo I.

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 Ser enfermeiro da Secretaria Municipal de Saúde ou do Centro Regional de Saúde;

3.1.2 Desenvolver sua atividade na Atenção Básica ou no atendimento à saúde da mulher no SUS;

4- DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições são gratuitas;

4.2 O Edital estará disponível no portal da SESPA: www.saude.pa.gov.br;

4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir do dia 03 de Junho de 2019 a 07 de Junho de 2019;

4.4 As inscrições poderão ser enviadas por meio eletrônico para o email: inscricoesetsuspa@gmail.com, ou entregues na Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 207 - Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000, conforme o funcionamento da ETSUS/PA, de segunda a sexta 08:00h às 17:00h;

4.5 No ato da inscrição o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

4.5.1 Ficha de inscrição (Anexo II);

4.5.2 Declaração de liberação para participar do curso (Anexo III);

4.5.3 Cópia do RG;

4.5.4 Cópia do CPF;

4.5.5 Cópia do diploma de graduação, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC.

5- DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 40 vagas;

5.2 A distribuição de vagas encontra-se no Anexo I deste Edital.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1 As inscrições só serão aceitas se atenderem o que tiver estabelecido no Edital;

6.2 A ETSUS/PA, não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;

6.3 Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso, tiver usado documentos e/ou informações falsas;

6.4 De acordo com o Regimento Interno da ETSUS/PA, são critérios para a certificação a frequência mínima de 75% nas disciplinas,

6.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém, 31 de maio de 2019.

Margareth Maria Braun Guimarães Imbiriba

Diretora da ETSUS/PA "Dr. Manuel Ayres"

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 Ofertas
Metropolitana I - 1º CRS	Belém Sede da Escola Técnica do SUS do Pará - ETSUS/PA. End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 207 - Bairro: Umarizal	24 a 28/06/2019 Turma I	1º Centro Regional de Saúde e Belém	20
		24 a 28/06/2019 Turma II	1º Centro Regional de Saúde e Belém	20
Total				40

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: GRADUAÇÃO: _____ 14. PÓS-GRADUAÇÃO: _____		15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO QUAL: _____	
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 2019.

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 (CA) de Mama e Colo de Útero com Ênfase na Coleta do PCCU e Exame Clínico da Mama, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas, durante o período de _____ a _____ de _____ de 2019.

Município, _____ de _____ de 2019.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

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

Protocolo: 440002