

ESCOLA TÉCNICA DO SUS

SUPRIMENTO DE FUNDO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ – “DR. MANUEL AYRES”
PORTARIA DE SUPRIMENTO DE FUNDOS Nº 006/2019

Prazo para Aplicação (em dias): 30
 Prazo para Prestação de Contas (em dias): 45
 Servidor: Delcio Mendes da Silva
 Cargo: Odontólogo
 Matrícula: 109690/1
 CPF: 014.660.622-15
 Fonte: 0103000000
 Natureza da Despesa: 3390-33
 Valor: R\$ 1.000,00 (Mil Reais)
 Objetivo: Realizar despesas de locomoção com objetivo de realizar Abertura do Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde.
 Ordenador: MARGARETH MARIA BRAUN GUIMARÃES IMBIRIBA

Protocolo: 464166

OUTRAS MATÉRIAS

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 007, DE 14 DE AGOSTO DE 2019.

PROCESSO Nº 385225

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, Distrito Sanitário Especial Indígena- DSEI - (Guamá Tocantins) 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 19 de Agosto de 2019 a 06 de Setembro 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 43 vagas;

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

6. 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, 14 de agosto 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	Turmas		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	16 a 20/09/2019 Turma I	1-Ananindeua	4 vagas	1º Centro Regional de Saúde e Belém	23
			2- Belém	10 vagas		
			3- Benevides	3 vagas		
			4- Marituba	4 vagas		
			5- Santa Bárbara	2 vagas		
Distrito Sanitário Especial Indígena DSEI (Guamá Tocantins)	Belém Sede da Escola Técnica do SUS do Pará - ETSUS/PA. End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 207 - Bairro: Umarizal	16 a 20/09/2019 Turma II	1- Capitão Poço	01 vaga	-	20
			2- Marabá	02 vagas		
			3- Oriximiná	04 vagas		
			4-Paragominas	02 vagas		
			5-Parauapebas	02 vagas		
			6- Stª Luzia do Pará	01 vaga		
			7- Santarém	02 vagas		
			8- Tomé Acú	01 vagas		
			9- Tucuruí	02 vagas		
			10- Belém	03 vagas		
			Total			

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:	15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO		
GRADUAÇÃO:	QUAL:		
14. PÓS-GRADUAÇÃO:			
16. CARGO/FUNÇÃO:	17. MAT. FUNCIONAL:	18. LOCAL DE LOTACÃO:	
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

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: 464269