

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 005/2015, DE 17 SETEMBRO DE 2015.

INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO PARA AGENTE DE COMBATE

AS ENDEMIAS

A Escola Técnica do SUS do Pará “Dr. Manuel Ayres”, vinculada a Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA torna pública a ABERTURA de inscrições para o Curso de Qualificação para Agente de Combate as Endemias.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

1.1 O presente Edital tem por objeto a abertura de inscrições para o Curso de Qualificação para Agente de Combate as Endemias, dos municípios de Aurora do Pará, Belém, Bragança, Capanema, Capitão Poço, Dom Eliseu, Garrafão do Norte, Ipixuna do Pará, Mãe do Rio, Nova Esperança do Piriá, Paragominas, Ulianópolis, Santa Izabel e Viseu.

2. DAS VAGAS:

2.1 - Serão ofertadas 377 vagas;

2.2 - A distribuição de vagas encontra-se no ANEXO I deste Edital

3. DA ORGANIZAÇÃO DO CURSO:

3.1 - O Curso de Qualificação para Agente de Combate as Endemias tem carga horária total de 400 horas e duração de 05 meses

4. DOS REQUISITOS DE ACESSO:

4.1 - Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:

4.1.1 - Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos na data da inscrição;

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

4.1.3 - Ser Agente de Combate as Endemias;

5. DAS INSCRIÇÕES:

5.1 - Não haverá cobrança de taxa de inscrição;

5.2 - As inscrições deverão ser realizadas no período de 17/09 a 01/10/2015, e 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, Cep: 66055-000.

5.3 - O envio das inscrições para a ETSUS/PA será de responsabilidade de cada Secretaria Municipal de Saúde.

6. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSCRIÇÃO

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

6.1.1 - Carteira de Identidade;

6.1.2 - CPF;

6.1.3 - Comprovante de escolaridade;

6.1.4 - Foto 3X4;

6.1.5 - Ficha de Inscrição (Anexo II);

6.1.6 - Declaração de Exercício de Atividade/Liberação (Anexo III);

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, 17 de setembro de 2015.

Raimundo Nonato Bittencourt de Sena

Diretor da ETSUS/PA

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”

ANEXO I

QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE TURMAS POR MUNICÍPIO

Região de Saúde	Município de Realização	Município	Vagas por Município
Metropolitana I	Belém	Belém	40
Metropolitana II	Santa Izabel	Santa Izabel	40
Metropolitana III e Carajás	Dom Eliseu	Dom Eliseu	25
		Ulianópolis	15

Metropolitana III	Paragominas	Paragominas	40
	Aurora do Pará	Aurora do Pará	12
		Ipixuna do Pará	15
		Mãe do Rio	13
	Garrafão do Norte	Garrafão do Norte	16
		Nova Esperança do Piriá	15
Rio Caetés	Capitão Poço	Capitão Poço	31
	Bragança	Bragança	40
	Capanema	Capanema	40
	Viseu	Viseu	35
TOTAL DE VAGAS OFERTADAS			377

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”

ANEXO II

1.	NOME:		2.	SEXO: M () F ()			
3.	C. IDENTIDADE:	4.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	5.	DATA DE NASCI.:	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							
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO							
() ENSINO SUPERIOR () COMPLETO () INCOMPLETO							
() GRADUAÇÃO: _____		_____					
_____		_____					

15.	CARGO/ FUNÇÃO:	16.	MAT. FUNCIONAL:	17. LOCAL DE LOTAÇÃO			
18. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:							
19. SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSONADO							

TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL

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.

O Participante que evadir-se do curso fica impedido de participar de outras programações da ETSUS por um (1) ano.

O participante poderá ser solicitado por esta Escola para executar a multiplicação dos conteúdos absorvidos neste curso/ capacitação/oficina, como multiplicadores quando necessário.

O participante ao término de cada Módulo ou do Curso, deverá, individualmente ou em grupo produzir conhecimento e este serão utilizados pela ETSUS sem nenhum direito autoral.

Belém, ____/____/____.	
Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata	Assinatura do Servidor

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ “DR. MANUEL AYRES”

ANEXO III

(MODELO)

DECLARAÇÃO

EXERCÍCIO DE ATIVIDADE / LIBERAÇÃO

Declaro que o servidor (a) _____

Lotado (a) no Setor _____ do (a) _____

_____ exerce atividade _____ e têm disponibilidade para participar do Curso de Qualificação para Agente Combate às Endemias com liberação para cumprir a carga horária de 50 horas por mês.

Belém-Pa ____/____/____.

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

Protocolo 876903

SECRETARIA DE ESTADO

DE SAÚDE PÚBLICA - 1ª REGIONAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Homologação

A Diretora do 1º Centro Regional de Saúde no uso de suas atribuições legais Resolve:

1-Com base no, Artigo 9º inciso V do Decreto Estadual nº 2.069 de 20 de Fevereiro de 2006:

1-1) Homologar o PREGÃO ELETRÔNICO nº 14/2015 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO DESCARTÁVEIS COM FIM DE ATENDER O 1º CRS E UNIDADES DE ABRANGÊNCIA, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

1-2) EMPRESA VENCEDORA:

- PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS EIRELI.

CNPJ: 19.518.277/0001-39

VALOR: R\$ 299.318,40 (duzentos e noventa e nove mil trezentos e dezoito reais e quarenta centavos).

BELÉM, 17 DE SETEMBRO DE 2015.

ANA AMÉLIA SANTOS RAMOS DE OLIVEIRA

DIRETORA DO 1º CRS/SESPA

Protocolo 876971

SECRETARIA DE ESTADO

DE SAÚDE PÚBLICA - 3ª REGIONAL

ERRATA

ERRATA de DIÁRIAS Protocolo 873303

Port. Nº 582 e 583 de Diárias de 09/09/15

Objetivo:Partic. da reunião com os téc. ouvidores do município,com o objetivo de implem. da ouv. munic., através da Ouvidoria Itinerante.

servidores:Ana R. U. V. da Silva Assist. social mat. 3243087-2

Hellen Jordana O. de Sousa ag. administrativo mat:54195296-1

Sergio da C. Carvalho motorista mat:1036585

Origem: Castanhal/São D. do Capim Período:Onde se Lê:17/09/15 Leia-se:02/10/15

Ordenador: Etevaldo J. Modesto da Paixão

Protocolo 876751

DIÁRIA

Port. Nº 601 e 602 de Diárias de 17/09/15

Objetivo:Part. de reunião com a Prefeita do município p/ tratar da aval. das ativ. e planej. das ações de saúde.

servidores: Etevaldo J. M. da Paixão comissionado mat:5167000-2

Ana Paula N. de Souza enfermeira mat:52340182

Raíza E. O. Feitosa comissionado mat:58881721

Ana R. U. V. Silva assist. social mat:32430872

Francisco D. Pantoja motorista mat:0500996

Origem: Castanhal/Marapanim Período:18/09/15 Quant:0,5 diária

Ordenador: Etevaldo José M. da Paixão

Protocolo 876683

Port. Nº 599 E 600 de Diárias de 17/09/15

Objetivo:Part. da reunião de Planej. com a Comissão de contadores da Sespa.

servidores: Michele C. de A. Oliveira Chefa DA mat:58883331

Sergio da C. Carvalho motorista mat: 1036585

Origem: Castanhal/ Belém período:17/09/15 Quant:0,5 diária

Ordenador: Etevaldo José M. da Paixão

Protocolo 876716