

6.2 Somente serão aceitas as inscrições que não apresentarem pendências;
 6.3 Será eliminado, a qualquer momento, mesmo depois de matriculado/a, o candidato/a que, comprovadamente, para realizar este curso, tiver usado documentos e/ou informações falsas;
 6.4 Os casos omissos serão deliberados pela Direção da ETSUS/PA.
 Belém, 05 de julho de 2021.
 Elizeth do Socorro da Silva Braga
 Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I UNIDADES DE APRENDIZAGENS E PERÍODO DO CURSO

Local de realização das aulas: ETSUS/PA, situada à Travessa da Estrela, nº 2342 - Bairro: Marco, Belém-PA Horário: 08:00 às 12:00h / 14:00 às 18:00h Total de Carga Horária: 40 horas		
Unidade de Aprendizagem - UA	Período	Vagas
UA I - Estado, Política Social e Controle Social no Brasil	16 de agosto de 2021	56
UA II - Regionalização da Saúde e as Redes de Atenção	17 de agosto de 2021	
UA III - Gestão e Planejamento no SUS	18 e 19 de agosto de 2021	
UA IV - Financiamento da Saúde	20 de agosto de 2021	
Total de vagas		56

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		15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO QUAL: _____	
() ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO			
() ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO			
() GRADUAÇÃO: _____			
16. CARGO/FUNÇÃO:	17. MAT. FUNCIONAL:	18. LOCAL DE LOTAÇÃO:	
19. DATA DE ADMISSÃO:			
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:			
21. SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSONADO			

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 no 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.
 Município, ____ de ____ de 2021.

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata Assinatura do Participante

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____ do município de _____ tem disponibilidade para participar do Curso de Qualificação de Conselheiros Estaduais de Saúde do Estado do Pará, com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas semanais.
 Município, ____ de ____ de 2021.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca do município de origem.

Protocolo: 676168

PORTARIA Nº 115 DE 05/07/2021

Fundamento Legal: Art. 145 da Lei 5.810/94

Objetivo: CONDUZIR SERVIDOR QUE IRÁ REALIZAR COLETA DE AMOSTRAS DE EXAME DE PCR, EM APOIO AO DIAGNÓSTICO DE COVID-19 NA AÇÃO DO PROPAG.

Período da viagem: 07 a 10/07/2021.

Quantidade: 3 e ½ (Três e Meia) diárias.

Origem: Belém-PA.

Destinos: Salinópolis-PA.

Servidor: Cristovaldo Jerônimo da Silva Monteiro / Mat. 5130786-1 / Motorista

Ordenador: Alberto Simões Jorge Junior

Protocolo: 676010

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA - 1ª REGIONAL

LICENÇA PRÊMIO

PORTARIA Nº. 435 DE 05 DE JULHO DE 2021

O DIRETOR DO 1º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE, usando de suas atribuições, delegadas através da Portaria nº. 76/2019-CCG de 09.01.19, publicada no Diário Oficial do Estado nº 33.777 de 10.01.19.

DETERMINAR de acordo com o artigo 98 da Lei nº. 5.810/ 24.01.1994, a (ao) servidora (o) EDMILSON AFONSO ALVES COUTINHO, matrícula 54182281-2 cargo MEDICO regime jurídico de Estatutário Efetivo, classe "A", lotada (o) no (a) URE DIPE 01 (um) mês de Licença Prêmio, correspondente ao triênio de 01.11.15 A 31.10.18.

AUTORIZAR que o servidor goze 01 (um) mês de Licença Prêmio, no período de 09.08.21 07.09.21 no total de 30 (trinta) dias.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.

1º Centro Regional de Saúde/SESPA EM: 05.07.2021

Marco Antonio Rodrigues Normando

Diretor do 1ºCRS/SESPA

Protocolo: 676219

PORTARIA Nº. 434 DE 05 DE JULHO DE 2021

O DIRETOR DO 1º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE, usando de suas atribuições, delegadas através da Portaria nº. 76/2019-CCG de 09.01.19, publicada no Diário Oficial do Estado nº 33.777 de 10.01.19.

DETERMINAR de acordo com o artigo 98 da Lei nº. 5.810/ 24.01.1994, a (ao) servidora (o) FERNANDA DA SILVA SOARES, matrícula 54181653-2 cargo ENFERMEIRO regime jurídico de Estatutário Efetivo, classe "A", lotada (o) no (a) UBS PEDREIRA 01 (um) mês de Licença Prêmio, correspondente ao triênio de 01.02.14 A 31.01.17.

AUTORIZAR que o servidor goze 01 (um) mês de Licença Prêmio, no período de 13.09.21 12.10.21 no total de 30 (trinta) dias.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.

1º Centro Regional de Saúde/SESPA EM: 05.07.2021

Marco Antonio Rodrigues Normando

Diretor do 1ºCRS/SESPA

Protocolo: 676049

ERRATA

ERRATA

O DIRETOR DO 1º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE, usando de suas atribuições, delegadas através da Portaria nº. 76/2019-CCG de 09.01.19, publicada no Diário Oficial do Estado nº 33.777 de 10.01.19.

Errata da Licença Prêmio PORTARIA Nº. 391 DE 21 DE JUNHO DE 2021, publicada no DIÁRIO OFICIAL Nº 34.618 DE 22 DE JUNHO DE 2021, que DETERMINAR de acordo com o artigo 98 da Lei nº. 5.810/ 24.01.1994, a (ao) servidora (o) ANA CLAUDIA MASCOTE MONTEIRO matrícula 54191400-1 cargo de AGENTE DE ARTES regime jurídico de Estatutário Efetivo, classe "A", lotada (o) no (a) CAPS RENASCER 01 (um) mês de Licença Prêmio, correspondente ao triênio de 19.08.05 A 18.08.08.

Onde se lê ao período de 13.08.21 A 14.09.21,

Leia-se ao período de 16.08.21 A 14.09.21.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.

1º Centro Regional de Saúde/SESPA em: 05.07.2021

Marco Antonio Rodrigues Normando

Diretor do 1ºCRS/SESPA

Protocolo: 676195

LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO DO PARÁ

DIÁRIA

PORTARIA Nº 114 DE 05/07/2021

Fundamento Legal: Art. 145 da Lei 5.810/94

Objetivo: REALIZAR COLETA PARA EXAME DE PCR, EM APOIO AO DIAGNÓSTICO DE COVID-19 NA AÇÃO DO PROPAG.

Período da viagem: 07 a 10/07/2021.

Quantidade: 3 e ½ (Três e Meia) diárias.

Origem: Belém-PA.

Destinos: Salinópolis-PA.

Servidor: Antonio Carlos Nazaré Monteiro/Mat. 5143365-2/Téc. em Pat. Clínica

Ordenador: Alberto Simões Jorge Junior

Protocolo: 676008

TERMO ADITIVO A CONTRATO

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO

Termo Aditivo nº: 1

Data da Assinatura: 05/07/2021

Valor: R\$ 36.240,00 (trinta e seis mil duzentos quarenta reais)

Vigência: 03/07/2021 à 03/07/2022

Classificação do Objeto: Serviços

Justificativa: Prorrogar a vigência do referido contrato por mais 12 (doze) meses, para o serviço de locação de imóvel destinado a RT CAPS ICOARACI.

Contrato nº: 06

Exercício: 2020

Orçamento