

6.4 Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso, tiver usado documentos e/ou informações falsas;
 6.5 O discente deverá cumprir no mínimo de 75% de frequência;
 6.6 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.
 Belém, 31 de agosto de 2021.
 Elizeth do Socorro da Silva Braga
 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 Ofertadas
Metropolitana I (1º CRS)	Aula Presencial ETSUS/PA Travessa da Estrella nº 2342 - Marco CEP: 66.080-471	27/09 a 01/10/2021	Ananindeua	02
			Benevides	01
			Marituba	01
TOTAL:				04

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Centro Regional de Saúde/ Município	Vagas Ofertadas
Metropolitana II (2º CRS)	Aula Presencial ETSUS/PA Travessa da Estrella nº 2342 - Marco CEP: 66.080-471	27/09 a 01/10/2021	Santa Izabel do Pará	01
			Concórdia do Pará	01
			Santo Antônio do Tauá	01
			São Caetano de Odivelas	01
			Tomé-Açu	01
			Vigia de Nazaré	01
TOTAL:				06

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	Centro Regional de Saúde/ Município	Vagas Ofertadas
Metropolitana III (3º e 5º CRS)	Aula Presencial ETSUS/PA Travessa da Estrella nº 2342 - Marco CEP: 66.080-471	27/09 a 01/10/2021	Castanhal	02
			Curuçá	01
			Igarapé-Açu	01
			Inhangapi	01
			São Francisco do Pará	01
			São Domingos do Capim	01
			Terra Alta	01
			São Miguel do Guamá	01
			Capitão Poço	01
TOTAL:				10

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

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 2021

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 2021.
 Belém, _____ de _____ de 2021.

Carimbo e assinatura da chefia imediata
 Obs. Fazer a declaração com a logomarca do Centro Regional ou Município de origem.

Protocolo: 699539



SUPRIMENTO DE FUNDO

PORTARIA DE CONCESSÃO nº 529/2021 – 31/08/2021

SUPRIMENTO DE FUNDO (Decreto 1.180 de 12/08/2008)
 Prazo para Aplicação (em dias): 30
 Prazo para Prestação de Contas (em dias): 15
 Nome do Servidor Cargo do Servidor Matrícula
 IVANCY FERNANDO DA COSTA LISBOA; Ag. Administrativo; 55585822/1
 Recurso(s): R\$ 2.000,00
 Fonte do Recurso Natureza da Despesas, Valor;
 0103000000 339030 2.000,00
 Observação: Conceder Suprimento de Fundo a Unidade do Abrigo João Paulo II/1ºCRS/SESPA, no valor total de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais), para atender despesas com material de consumo.
 Ordenador: Marco A. Rodrigues Normando

Protocolo: 699297



DIÁRIA

PORTARIA Nº 617 de diária de 31/08/2021.

Lei Ordinária nº 5.810, de 24 de janeiro de 1994. Decreto Estadual nº 734, de 07 de abril de 1992.
 Objetivo: Conduzir os servidores que irão realizar acompanhamento das Ações de Vigilância Sanitária dos municípios adstritos e verificar "in loco", junto as Coordenações Municipais, a realização dessas atividades.
 Origem: Castanhal-PA-Brasil
 Destino: – Terra Alta- PA- Brasil.
 Período: 28 e 29/09/2021. Nº de Diárias: duas meias diárias.
 Servidor: Waldocelys Pereira Manos Moraes
 Matrícula: 57206406-1
 CPF: 410.549.542-91
 Cargo: Motorista.
 Ordenador: Nélio Nazareno Amorim da Silva.