

ESCOLA TÉCNICA DO SUS

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

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 010, DE 03 DE SETEMBRO DE 2021 INSCRIÇÕES PARA O CURSO TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

A Diretora, Elizeth do Socorro da Silva Braga, 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 Técnico em Saúde Bucal - TSB.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso Técnico em Saúde Bucal - TSB, destinado a Auxiliares de Saúde Bucal. O Curso Técnico de Saúde Bucal será destinado, prioritariamente para os municípios da Região de Saúde do Tocantins do Estado do Pará.

2 - DO CURSO

2.1 O Curso Técnico em Saúde Bucal - TSB, tem carga horária 1.590 horas, sendo 900h de teoria, 340h de prática e 350h estágio;

2.2 O curso terá 1 (uma) turma;

2.3 O primeiro módulo do curso será realizado no período de 18 a 22 de outubro de 2021;

2.4 As aulas acontecerão na modalidade híbrido (presencial e EAD) no município de Cametá, no SENAI- Cametá, situado na Travessa Benjamin Constant, nº 65-211 - Cep 68400-000, em horário integral de 08h às 18h, 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 Ter idade mínima de 18 anos;

3.1.2 Ter concluído o Ensino Médio;

3.1.3 Estar ou já ter exercido, preferencialmente, a função de Auxiliar de Saúde Bucal do Sistema Único de Saúde.

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 08 a 28 setembro de 2021, conforme o funcionamento da ETSUS/PA, de segunda a sexta de 08:00h às 17:00h;

4.4 As inscrições deverão ser enviadas por meio de Ofício para a Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Travessa da Estrela, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471 ou para o e-mail: inscricoesetsuspa@gmail.com;

4.5 O envio das inscrições para a ETSUS/PA, será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde do respectivo município em que o(a) auxiliar(a) de saúde bucal trabalha ou já trabalhou;

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

4.6.1 Ficha de inscrição (Anexo II);

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

4.6.3 Cópia do RG;

4.6.4 Cópia do CPF;

4.6.5 Cópia do certificado de conclusão da escolaridade exigida, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC;

4.6.6 Cópia do certificado de conclusão do Curso de Auxiliar de Saúde Bucal emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC;

4.6.7 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01(um) documento dos municípios da Região do Tocantins do estado do Pará.

5- DAS VAGAS

5.1 Serão ofertadas 45 vagas;

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

5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para os municípios da Região do Tocantins;

5.4 Em caso de não preenchimento total de vagas disponibilizadas para cada Município, poderá absolver demanda espontânea, conforme capítulo V, do Regimento Interno da ETSUS/PA

5.5 Módulo I:

Mês	Período
Outubro	18 a 22/10/2021

5.6 A aula inaugural será realizada no dia 18 de outubro de 2021, no SENAI/Cametá;

5.7 Os períodos dos módulos de 2021 serão informados no mês de novembro e dezembro de 2021.

6- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1 A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas contidas neste edital;

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

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

6.4 De acordo com o Regimento Interno da ETSUS/PA, são critérios para a certificação a frequência mínima de 75% no curso das aulas teórico-prática

e 100% da carga horária do estágio supervisionado, conforme Regimento Interno da Escola em com base no artigo 24 da LDB de 1996.

6.5. Conforme Regimento Interno da ETSUS/PA, Capítulo V, em caso de não preenchimento de vagas, a escola poderá absolver demanda espontânea.

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

Belém, 03 de setembro de 2021.

Elizeth do Socorro da Silva Braga

Diretora da ETSUS/PA

ANEXO I DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Turma	Horário	Local de Realização	Municípios de abrangência	Nº de discentes contemplados
Curso Técnico em Saúde Bucal	8h às 18h	SENAI/Cametá	Cametá	15
			Mocajuba	10
			Limoeiro do Ajuru	10
			Oeiras do Pará	05
			Baião	05
	Total			45

* Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS, poderá absolver demanda espontânea.

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: () ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO GRADUAÇÃO:		14. PÓS-GRADUAÇÃO: 15. NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: () SIM () NÃO 16. QUAL: _____		
17. CARGO/FUNÇÃO:	18. MAT. FUNCIONAL:	19. LOCAL DE LOTAÇÃO:		
20. DATA DE ADMISSÃO:				
21. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:				
22. 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 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

ANEXO III DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____

_____ do município de _____ tem

disponibilidade para participar do Curso Técnico em Saúde Bucal, com liberação para cumprir a carga horária de 70 horas semanais.

Município, ____ de ____ de 2021.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

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

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO GESTOR

A Escola Técnica do SUS do Pará "Dr. Manuel Ayres" e o (a) Secretário (a) de Saúde do Município de _____

celebram entre si o presente TERMO DE COMPROMISSO que estabelece as condições que regerão a participação dos profissionais da área da Saúde no Curso Técnico em Saúde Bucal.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito profissional da área da saúde para formação no Curso Técnico em Saúde, ofertado pela ETSUS/PA.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica a Secretaria Municipal de Saúde responsável em prover todas as facilidades e estímulos para os candidatos participarem e concluírem o curso, sala de aula com computadores, acesso a internet, inclusive o almoço e o deslocamento para os candidatos da zona rural;