

optante por vaga destinada às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo, observados os princípios da administração pública.

Município, _____ de _____ de _____.

(assinatura manuscrita)

ANEXO V

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro como pessoa:

() preta () parda e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para pessoas negras, nos termos estabelecidos no processo seletivo do Curso de Qualificação em implante contraceptivo subdérmico na Atenção Primária à Saúde, conforme o Edital de Abertura nº 022/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA).

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do curso e às sanções previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura manuscrita)

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA INDÍGENAS

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro indígena e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo seletivo do Curso de Qualificação em implante contraceptivo subdérmico na Atenção Primária à Saúde, conforme o Edital de Abertura nº xx/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA). Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do processo seletivo e às sanções previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA QUILOMBOLA

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro quilombola e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo seletivo do Curso de Qualificação em implante contraceptivo subdérmico na Atenção Primária à Saúde, conforme o Edital de Abertura nº 022/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA). Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) ao desligamento do processo seletivo e às sanções previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)

ANEXO VIII

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS TRANS (TRANSEXUAIS E TRAVESTIS)

1. Nome do(a) requerente: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Telefone: _____
4. E-mail: _____
5. Documento de identidade (RG): _____
6. Órgão expedidor: _____
7. CPF: _____

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que me autodeclaro pessoa trans (transexual ou travesti) e que desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo seletivo do Curso de Qualificação em implante contraceptivo subdérmico na Atenção Primária à Saúde, conforme o Edital de Abertura nº 022/2026, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" (ETSUS/PA), vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública (SESPA).

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade e estou ciente de que, caso seja constatada falsidade na declaração, a qualquer tempo, poderei ter a matrícula indeferida ou, se já matriculado(a), perder a vaga, além de estar sujeito(a) às penalidades previstas na legislação vigente.

Autorizo a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura

ANEXO IX CRONOGRAMA

ETAPAS DO PROCESSO	DATAS
Divulgação da Chamada de Seleção do Edital	15/05/2026
Período de inscrição e envio da documentação de inscrição	18 A 22/05/2026
Divulgação da lista de candidatos com inscrição homologada	25/05/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	26/05/2026
Divulgação do resultado do recurso da Homologação de Inscrição	27/05/2026
Divulgação da Agenda de Entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas	28/05/2026
Entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas pela Comissão	01/06/2026
Divulgação do Resultado das Entrevistas dos candidatos concorrentes a vagas por ações afirmativas	03/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	04/06/2026
Divulgação do resultado do recurso referentes ao resultado da entrevista dos candidatos concorrentes a vagas por Ações Afirmativas	05/06/2026
Divulgação do Resultado da Seleção	05/06/2026
Recurso (24h) Candidato com inscrição	08/06/2026
Divulgação do resultado dos recursos da Seleção	09/06/2026
Divulgação do Resultado Final de Seleção	10/06/2026
CURSO	15 A 19/06/2026

Protocolo: 1326360

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" EDITAL DE ABERTURA Nº21/2026 DE 15 DE MAIO DE 2026 INSCRIÇÕES PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO EM ONCOLOGIA.

O Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, conforme a PORTARIA GM/MS Nº 8.570, de 28 de Outubro de 2025, que dispõe sobre a oferta de formação técnica no âmbito do Programa Valorizagets – FORMATEC-SUS, em parceria com a Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA, por meio da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" – ETSUS/PA, representada pela Diretora Elizeth do Socorro da Silva Braga, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para a turma do Curso de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia o qual será destinado prioritariamente para os Municípios de Abaetetuba, Altamira, Belém, Breves, Soure, Castanhal, Capanema, Marituba, Marabá, Itaituba, Paragominas, Santarém e Tucuruí, das Região de Integração Baixo Amazonas, Guajará, Guamá, Carajás, Rio Capim, Rio Caeté, Tapajós, Tocantins, Marajó, Lago do Tucuruí e Xingu.

2. DO CURSO

2.1- O Curso de Especialização Técnica de Nível Médio em Oncologia, tem carga horária de 360 (Trezentos e sessenta) horas, distribuídas em 248 (duzentos e quarenta e oito) horas de atividades teóricas e dispersão, 112 (cento e doze) horas de estágios supervisionado, com duração de 10 (des) meses;

2.2- O curso terá 01 (uma) turma com 30 (trinta) discentes;

2.3- O Curso será estruturado em 05 módulos;

2.4- O primeiro módulo do curso será realizado no período de 22 a 26 de Junho de 2026, no horário de 08 horas as 12 horas e de 14 horas as 18 horas e os demais módulos serão informados no 1º dia de aula em formato