



EDITAL Nº 016/2019

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO PARANÁ CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS CAETANO MUNHOZ DA ROCHA

EDITAL DE CHAMADA PARA PRÉ-MATRÍCULA PARA O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL PARA CUIDADOR DE IDOSO

A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ – SESA, CNPJ: 76416.8660001-40, com sede na Rua Piquiri, nº 170 – CEP: 80.230-140 – Bairro Rebouças – Curitiba/PR, por meio da Escola de Saúde Pública do Paraná (ESPP) e Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha (CFRH) e com apoio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) do Ministério da Saúde, torna público o Edital de chamada para pré-matrícula para o ingresso no Curso de Formação Inicial para Cuidador de Idoso.

1. DO OBJETIVO DO CURSO

O curso tem como objetivo qualificar profissionais dos serviços de atendimento a idosos, dando subsídios para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde e prevenção de agravos, por meio de processos educativos em saúde, que privilegiem o acesso às ações e serviços de informação, de promoção social e de desenvolvimento da cidadania. Propiciar a melhoria da assistência prestada ao idoso em domicílio, nas Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) e nos serviços de saúde do SUS.

2. DO PÚBLICO ALVO

- Trabalhadores que atuam em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) ou em domicílio no cuidado ao idoso;
- Trabalhadores que atuam como Agente Comunitário de Saúde (ACS) ou Agente de Combate às Endemias (ACE)
- Auxiliar de Enfermagem ou Técnico em Enfermagem que atuam nos serviços de saúde do SUS





- Comunidade em geral, desde que possuam o Ensino Fundamental Completo e residam em um dos municípios de abrangência da 6º Regional de Saúde - União da Vitória.

3. DA LEGISLAÇÃO

Atender o que prevê a Lei Federal nº 10.741 de 01 de outubro de 2003, que cria o Estatuto do Idoso.

4. DA MODALIDADE E CARGA HORÁRIA

Curso será realizado na modalidade presencial, com carga horária total de 180 horas, sendo: 160 horas de aulas teóricas e 20 horas de aulas práticas.

5. DA REALIZAÇÃO DO CURSO E LOCAIS DE REALIZAÇÃO

O curso acontecerá em municípios de abrangência da 6ª Regional de Saúde - União da Vitória, do dia 16 de outubro de 2019 a 18 de dezembro de 2019, com vagas destinadas aos candidatos dos municípios de abrangência da mesma. Os docentes serão profissionais de nível superior da área de saúde que atuam na Atenção Primária, liberados pelos gestores locais e que constam no banco de docentes cadastrados da ESPP/CFRH. A realização do curso está condicionada à formação da turma, com no mínimo 22 e no máximo 30 alunos em sala, com deferimento de matrículas. O curso não cobre as despesas com deslocamentos, hospedagem e alimentação dos alunos e docentes.

6. DAS VAGAS

Serão ofertados cursos de Cuidador de Idoso, conforme solicitação da 6ª Regional de Saúde – União da Vitória, com os seguintes critérios:

- Porto Vitória: no mínimo 20 vagas e no máximo 25 vagas;
- São Mateus do Sul: no mínimo 25 vagas e no máximo 30 vagas.

7. DOS CRITÉRIOS DA PRÉ-MATRÍCULA

- Ter ensino fundamental completo
- Ter 18 anos de idade completos





Em caso de inscrições em número superior ao de vagas ofertadas, será dada preferência para aqueles que são trabalhadores de Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) e cuidador de idoso domiciliar, Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agente de Combate às Endemias (ACE).

8. Do Período da Pré-matrícula

As pré-matrículas estarão abertas no período de 20 de agosto de 2019 a 12 de setembro de 2019.

9. Da Realização da Pré-matrícula

Para realização da pré-matrícula, a ficha de cadastro do aluno e o requerimento de matrícula, conforme anexos I e II, deverão ser impressos, preenchidos, assinados e anexados os documentos descritos no item 11, deste Edital e enviados via SEDEX, carta registrada ou entregues pessoalmente de segunda a sexta-feira, no horário das 9h as 12h e das 14h as 17h, na ESPP/CFRH, aos cuidados da Secretaria Escolar — Pré-matrícula: **Curso Formação Inicial para Cuidador de Idoso**, no endereço: Rua Doutor Dante Romanó, nº 120 Bairro Tarumã — Curitiba-PR — CEP 82.821-016.

10. Dos Documentos para Pré-matrícula

- a) Requerimento de Matrícula datado e assinado pelo aluno (Anexo I)
- **b)** Ficha cadastral do aluno devidamente preenchida (Anexo II)
- c) Cópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental (frente e verso, legível e sem cortes)
- d) Cópia do Registro Geral (RG) frente e verso,
- e) Cópia do CPF
- f) Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento
- g) Cópia do Título de Eleitor com comprovante da última eleição ou comprovante de quitação eleitoral
- h) Cópia do comprovante de residência
- i) Cópia do comprovante de reservista (para homens)
- j) Para servidores públicos: Carta de liberação do gestor para a participação no curso, em papel timbrado, com assinatura e carimbo do gestor.
- **k)** Para candidato(a) estrangeiro: cópia da cédula de Registro Nacional de Estrangeiro (RNE) e comprovante de escolaridade já validado pelo órgão competente.





O nome social será aceito para tratamento no ambiente de aula e registro no diário de classe mediante solicitação por escrito do aluno, entretanto no certificado constará o nome de registro oficial – certidão de nascimento ou casamento.

Para emissão do certificado será considerado o nome constante na Certidão de Nascimento/Casamento. Se houver alteração do nome por motivo de divórcio, deverá constar na certidão de casamento a averbação com a alteração.

11. DO DEFERIMENTO DA MATRÍCULA

O deferimento da matrícula está condicionado ao recebimento da documentação completa para **Curso de Formação Inicial para Cuidador de Idoso** presencialmente na Secretaria Escolar ou enviados via SEDEX ou carta registrada à ESPP/CFRH, aos cuidados da Secretaria Escolar, **até dia 12 de setembro de 2019**, conforme endereço disponibilizado no item deste Edital.

A documentação a ser enviada por meio dos Correios deverá ser postada até 12 de setembro de 2019. Para tais fins, será considerada a data disponível no carimbo dos Correios como data da postagem.

12. Critérios para Desempate

- Ter maior tempo de trabalho na área de cuidado ao idoso comprovado formalmente;
- Idade mais elevada

13. DO RESULTADO PRELIMINAR

A lista dos aprovados será divulgada em **27 de setembro de 2019**, após as 18 horas, no endereço eletrônico: www.escoladesaude.pr.gov.br.

14. DO RECURSO

Os recursos deverão ser impetrados exclusivamente por e-mail: <u>espp-recursos@sesa.pr.gov.br</u>, no período de 28 a 30 de setembro.





15. DO RESULTADO FINAL

O resultado final será divulgado no dia **04 de outubro de 2019**, no endereço eletrônico: www.escoladesaude.pr.gov.br.

16. DO INÍCIO E HORÁRIO DO CURSO

A realização curso será no período de **16 de outubro de 2019 a 18 de dezembro de 2019** e acontecerá de segunda-feira a sexta–feira, no horário das 19 horas às 22h45min.

17. CONSIDERAÇÕES GERAIS

As questões não previstas neste Edital serão resolvidas pela direção da ESPP/CFRH.

Diretor(a) da Escola de Saúde Pública do Parana e Centro Formador de Recursos

Humanos Caetano Munhoz da Rochanor

Nestor Werner Juretor Geral

Nestor Geral

Diretor Geral

Nestor Werner of Nestor Geral

Diretor Geral

Secretaria de Estado da Saude do Parana





ANEXO I

ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO PARANÁ
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS CAETANO MUNHOZ DA ROCHA

CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL PARA CUIDADOR DE IDOSO CURITIBA – PARANÁ

DESCENTRALIZAÇÃO: 6ª Regional de Saúde - União da Vitória

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

| Excelen Centro | Forn | nador | de | ` ' | rsos | Hu | mar | nos | Ca | etar | 10 | Mur | nhoz | da | Ro | cha, | eu, |
|-------------------|------------|-----------|-------|----------|-------|--------|------|-------|------|------|------|-------|--------|--------|------|--------|------|
| venho p | or me | io dest | e, re | querer | matr | rícula | no | curs | o de | Fo | rmaç | ção | Inicia | ıl par | a Cı | uidado | r de |
| Idoso o | | | | | | | | | | | | | | | | - | |
| mesmo, | | | | | | | | | | | | | | | 9 | | |
| Nestes t | ermos | 3. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pede de | eferime | ento. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e | data | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatu | ıra do | Aluno_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deferido |) 🗆 | | | | Inc | deferi | do 🗆 | l | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Di | retor(a) | da Es | | | úde F | | | Para | aná e | ! | | | | |

Centro Formador de Recursos Humanos

Caetano Munhoz da Rocha





ANEXO II FICHA DE CADASTRO DE ALUNO

| Curso de Formação Inicial para Cuidador de Idoso Descentralização - 6ª Regional de Saúde União da Vitória | | | | | | | | | | |
|--|----------|---------------------|----------|---------------|----------|-----------|--------|---------|--|--|
| Nome: | | <u> </u> | | | | | | Sexo: | | |
| Data de Nascimento: | Nati | uralid | ade (ci | | | | | | | |
| RG: | | Órgão Exp.: | | UF: | | Data E | Emissã | áo: / / | | |
| CPF: | PF: Títi | | | tulo Eleitor: | | | | Seção: | | |
| Reservista: | | Órgão: | | | | Certidão: | | | | |
| Mãe: | | | | | | | | | | |
| | | End | dereç | o Res | idencial | | | | | |
| Av/Rua: | | Nº Complemento Bair | | | | | o: | | | |
| CEP: | C | Cidade: | | | | | UF: | | | |
| Tel Residencial (| ſ | Tel. Comercial | | | | | | | | |
| Escolaridade - Registre só o último curso que concluiu | | | | | | | | | | |
| () Fundamental: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: () Médio: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: () Médio/Técnico: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: () Superior: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: | | | | | | | | | | |
| Instituição de ensino onde estudou? | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | Ano Cond | | | | | lusão: | | |
| Atuação Profissional | | | | | | | | | | |
| Atualmente, qual a sua ocupação profissional? Em qual município? | | | | | | | | | | |