

EDITAL SESA/ESPP/CEST

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR

A Diretora da Escola de Saúde Pública do Paraná (ESPP) juntamente com o Centro Estadual de Saúde do Trabalhador (CEST)/Secretaria da Saúde do Estado do Paraná (SESA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a abertura das inscrições e as normas que regerão o processo seletivo classificatório para ingresso no Curso de Atualização em Saúde do Trabalhador.

1 DO OBJETIVO DO CURSO

Este curso é parte integrante do programa de educação permanente em saúde e tem como objetivo instrumentalizar os profissionais de saúde e integrantes do controle social para o planejamento, organização, execução e avaliação das ações previstas nas políticas nacional e estadual de Saúde do Trabalhador.

2 DOS REQUISITOS E DO PÚBLICO-ALVO

Para inscrição no processo seletivo, o candidato deverá ser profissional técnico de nível médio e/ou superior da área de Vigilância em Saúde; ser referência em Saúde do Trabalhador das Secretarias Municipais de Saúde; ser Técnico das Regionais de Saúde que não fizeram o Curso Básico em Saúde do Trabalhador; ser representante do Controle Social da Regional de Saúde.

3 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1 O Curso de Atualização em Saúde do Trabalhador será oferecido pelo CEST em parceria com a ESPP, de forma descentralizada nas 22 Regionais de Saúde (RS) do Estado do Paraná.

3.2 O Curso terá modalidade semipresencial com duração de 07 meses e carga horária total de 96 h/aula. Destas, 70% serão presenciais (64 h/a) e 30% serão de atividades de dispersão (32 h/a). As atividades presenciais do curso ocorrerão simultaneamente nas sedes das 22 RS, para as quais a frequência será obrigatória.

4 DAS VAGAS

4.1 Serão ofertadas 704 vagas, distribuídas conforme o quadro a seguir:

VAGAS	POR RS	TOTAL
Municípios de abrangência de cada RS	30	660
22 Regionais de Saúde	01	22
Controle Social	01	22

Total	32	704
-------	----	-----

5 DAS INSCRIÇÕES

A inscrição do candidato implicará o conhecimento e a tácita aceitação das condições estabelecidas neste Edital. Inscrição, matrícula e curso são gratuitos. O curso cobre apenas as despesas com alimentação, ficando as despesas com deslocamentos e hospedagem sob a responsabilidade dos municípios.

5.1 Do período de inscrição

As inscrições para o processo seletivo serão gratuitas e estarão abertas no período de 16/05/2013 a 31/05/2013.

5.2 Do Processo de Inscrição

5.2.1 A inscrição para o processo seletivo será realizada somente pela internet, no *link* de inscrição do aluno, disponível no endereço eletrônico: <http://www.escoladesaude.pr.gov.br/>

5.2.2 O formulário eletrônico deverá ser preenchido integralmente e enviado via *on line*.

5.3 Da Documentação

A aceitação do pedido de inscrição do candidato está condicionada à apresentação dos documentos enumerados no item 5.3.1.

5.3.1 Documentos para inscrição:

- Comprovante de inscrição *on line*, gerado pelo sistema na inscrição;
- Carta de indicação institucional assinada pelo gestor de saúde, em papel timbrado, para realização do curso (anexo 2);
- Curriculum Vitae* resumido contemplando as informações para a avaliação dos critérios do item 6 deste Edital (anexo 3).

5.3.2 Envio da documentação

Os documentos para inscrição deverão ser enviados pelos candidatos para o endereço das Regionais de Saúde dos seus respectivos municípios. Caberá às RS enviar todos os envelopes ainda fechados dentro do período definido para as inscrições, conforme item 9, para o endereço do CEST que fará a abertura dos envelopes e a conferência dos documentos:

**Centro Estadual de Saúde do Trabalhador - CEST,
Rua Barão do Rio Branco, 465 – 1º andar
80.010-180 – Curitiba -PR**

O CEST, após a conferência da documentação, enviará a mesma para o endereço da ESPP para finalidade acadêmica.

6 DO PROCESSO SELETIVO:

O processo seletivo será constituído das seguintes etapas obrigatórias e eliminatórias:

- Análise da documentação;
- Análise do *Curriculum Vitae* resumido

7 CRITÉRIOS PARA APROVAÇÃO DOS CANDIDATOS:

1- Ser profissional da Saúde do Trabalhador:

a) Atuação na área de Vigilância em Saúde.

b) Ser referência em Saúde do Trabalhador no município.

Será considerado aprovado na análise da documentação o candidato que apresentar toda a documentação exigida.

2- Representantes do Controle Social:

a) Ser conselheiro municipal de saúde: representante de usuário ou de trabalhador de saúde; representante de movimento popular e sindical.

Será considerado aprovado na análise da documentação o candidato que apresentar toda a documentação exigida:

A classificação final dos candidatos será divulgada no site oficial da ESPP.

Em caso de excesso de inscrições, a classificação final obedecerá a análise de *Currículum Vitae* resumido, feita pela Comissão Examinadora.

7 DA COMISSÃO EXAMINADORA

A Comissão Examinadora que realizará a seleção dos alunos será composta por colaboradores da ESPP e do CEST/SESA.

8 DOS RESULTADOS

O resultado final será divulgado no *site* da ESPP, no dia 07/06/2013.

9 DO CALENDÁRIO

ATIVIDADE	DATA
Inscrições	14/05/2013 a 31/05/2013
Resultado Final	07/06/2013
Início do curso	18/06/2013

Célia Regina Rodrigues Gil
Diretora da Escola de Saúde Pública do Paraná

MODELO DE CARTA DE INDICAÇÃO INSTITUCIONAL

Indico o candidato (nome)
.....,
que desempenha a função/atividade de
.....
..... para participar da Curso de
Atualização em Saúde do Trabalhador, ofertado pelo CEST e pela ESPP. Expresso
estar ciente que se trata de um curso de atualização cujo processo de certificação
dependerá de aproveitamento demonstrado pelo participante. Assim, comprometo-me a
liberar o candidato, a fim de viabilizar a sua participação nos momentos presenciais do
curso.

Local, data, assinatura e carimbo (este deve constar de modo legível nome, cargo e
matrícula do responsável pela indicação).

(Obs. O documento deve ser em papel timbrado)

ANEXO 2

CURRICULUM VITAE RESUMIDO

DADOS PESSOAIS

NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: F () M ()	
INSTITUIÇÃO DE VINCULAÇÃO:		REGIME DE TRABALHO:
ENDEREÇO:		
CEP:	CIDADE:	UF:
TELEFONE:	E-MAIL:	

FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO

NÍVEL	INSTITUIÇÃO	ANO DE INÍCIO	ANO DE TÉRMINO

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

CARGO OU FUNÇÃO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO

ATUAÇÃO PROFISSIONAL E/OU COMO COMNSSELHEIRO:

--

TRABALHOS E PUBLICAÇÕES ACADÊMICAS (SE TIVER)