

Escola de Saúde Pública do Paraná
Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha

EDITAL Nº09 /2017

CHAMADA PARA PRÉ-MATRÍCULA NO CURSO FORMAÇÃO INICIAL PARA CUIDADOR DE IDOSO

A Secretaria de Estado da Saúde por meio do Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha (CFRH) /FUNEAS Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná e com apoio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) do Ministério da Saúde, torna pública a abertura da pré-matrícula e as normas que regerão o processo de deferimento de matrícula para o ingresso no **Curso 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, no domicílio, nas Instituições de Longa Permanência para Idosos e nos serviços de saúde do SUS.

2. Do Público Alvo

Trabalhadores que atuam em instituições de longa permanência para idosos ou em domicílio; trabalhadores que atuam como ACS, Auxiliar de Enfermagem, Técnico em Enfermagem dos serviços do SUS dos municípios de abrangência da 18ª regional de Saúde – Cornélio Procopio, conforme apresentação da demanda no quadro oferta de vagas, item 6, deste edital.

3. Da Legislação

Atender o que prevê a Lei Federal nº. 10.741 de 01/10/03 que cria o Estatuto do Idoso

4. Da Modalidade e Carga Horária

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

Missão da ESPP e CFRH

Elaborar e coordenar a Política de Educação Permanente em Saúde no Paraná, contribuindo com o fortalecimento do SUS.
R. Dr. Dante Romanó, nº 120 – Tatumã – Curitiba/PR.. CEP 82.821-016. Telefone: (41) 3342-9818. E-mail: espp@sesa.pr.gov.br

5. Da Realização do Curso

O curso acontecerá nos municípios de abrangência da 18ª Regional de Saúde – Cornélio Procópio, atendendo a demanda apresentada a ESPP/CFRH, descritos no item 6 deste edital. Os docentes serão profissionais de nível superior da área de saúde que atuam na Atenção Primária, liberados pelos gestores locais, que constam no banco de docentes cadastrados da ESPP/CFRH. Os docentes participarão de uma capacitação pedagógica pré-requisito para ser docente das turmas.

A realização do curso está condicionada a formação das turmas com no mínimo 20 alunos em sala com deferimento de matrícula.

O curso não cobre as despesas com deslocamentos, hospedagem e alimentação dos alunos.

6. Das Vagas

Serão ofertadas vagas para cada uma das turmas de acordo com as demandas apresentadas pelos gestores municipais, sendo:

Turmas Curso Cuidador de Idoso – 18ª Regional de Saúde – Cornélio Procópio.

Regional de Saúde	Turmas/Município Sede	Nº de vagas
18ª Cornélio Procópio	Andirá	30
	Congoínhas	26
	Cornélio Procópio	30
	Itambaracá	27
	Leópolis	30
	Nova Fátima	26
	Ribeirão do Pinhal	30
	Santo Antonio do Paraíso	27
	Sapopema	20
TOTAL	09	246

7. Dos Critérios da Pré-Matrícula

Ter 18 anos completos

Ter ensino fundamental completo.

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 e Cuidador de Idoso Domiciliar; ACS, Auxiliar de Enfermagem, Técnico em Enfermagem.

7.1 Critérios para desempate:

Ser mais idoso

Ter maior tempo de trabalho na área

8. Do Período e Local da Pré-Matrícula

As pré-matrículas estarão abertas no período de 28 de agosto a 12 de setembro de 2017.

O cadastro do aluno e o requerimento de matrícula deverão ser preenchidos, anexados os documentos e enviados pela 18ª regional de saúde para a ESPP/CFRH até o dia 12 de setembro de 2017.

9. Da documentação

O deferimento da matrícula e início das turmas estão condicionados ao envio/postagem da documentação pelos instrutores de referência da Regional de Saúde à Secretaria Escolar do CFRH 12 de setembro por malote ou enviados via SEDEX para a **ESPP/CFRH aos cuidados da Secretaria Escolar – Matrícula Curso Formação Inicial para Cuidador de Idoso – Nome da turma – Lista de matriculados. Endereço: Rua Doutor Dante Romanó Nº 120 - Bairro Tarumã – Curitiba-Pr – CEP 82.821-016.**

Documentos

- Requerimento de Matrícula datado e assinado pelo aluno, (anexo II)
- Ficha cadastral do aluno devidamente preenchida, (anexo III)
- Cópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental legível e sem cortes
- Cópia do Registro Geral (RG), CPF, Certidão de Nascimento ou Casamento,
- Apresentar ao instrutor no momento da matrícula o Título de Eleitor com comprovante da última eleição, comprovante de reservista (homens).
- Carta de liberação do gestor para a participação no curso, (anexo I)

10. Do Deferimento de Matrícula

A listagem dos alunos matriculados e a formação das turmas, como descrito no item 5 deste edital, serão divulgadas através do site da ESPP/CFRH no dia 22 de setembro de 2017

11. Do Início e Horário do Curso

O início do curso está previsto para o dia 25 de setembro no horário e nos locais a serem definidos pelos municípios sede das turmas pertencentes a 18ª Regional de Saúde.

12. Observação:

As questões não previstas neste Edital serão resolvidas pela direção da escola.



Ana Lúcia Fonseca Nascimento
Diretora do Centro Formador de Recursos Humanos
Caetano Munhoz da Rocha

ANEXO I

MODELO

Papel Timbrado

Carta de liberação do gestor ou chefia imediata.

Declaro que concordo com a participação de
servidor desta secretaria no
curso Formação Inicial para Cuidador de Idoso do Centro
Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha/Escola
de Saúde Pública do Paraná, liberando-o de suas atividades e
auxiliando no transporte até o local das aulas teóricas e práticas
durante o período do curso.

Local e data

Assinatura do gestor

Carimbo

**ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS CAETANO MUNHOZ DA ROCHA
CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL PARA CUIDADOR DE IDOSO
CURITIBA - PARANÁ**

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Excelentíssima Senhora Diretora do Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha.

_____ RG Nº _____
Vem por meio deste, requerer matrícula no curso de Formação Inicial para Cuidador de Idoso deste Estabelecimento de Ensino turma descentralizada no município de _____ e, estando ciente das normas do regimento do mesmo, compromete-se a cumpri-lo.

**Nestes termos.
Pede deferimento.**

Local e data_____

Assinatura do Aluno_____

Deferido ☐

Indeferido ☐

**Ana Lucia Fonseca Nascimento
Diretora do Centro Formador de Recursos Caetano Munhoz da Rocha**

”

Anexo III

FICHA DE CADASTRO DE ALUNO

Curso:					
Nome:				Sexo:	
Data de Nascimento: / /		Naturalidade (cidade – UF):			
RG:		Órgão Exp.:	UF:	Data Emissão: / /	
CPF:		Título Eleitor:		Zona:	Seção:
Reservista:		Órgão:		Certidão:	
Estado Civil: () Casado(a), () União Estável, () Solteiro(a), () Divorciado(a), () Viúvo(a)					
Pai:			Mãe:		
Endereço Residencial e Contatos					
Av/Rua:			Nº	Complemento	Bairro
CEP:		Cidade:			UF:
Tel Residencial ()	Celular ()		Tel. Comercial ()		Outro Tel. ()
Instituição onde Trabalho:			Município:		
Av/Rua:			Nº	Complemento	Bairro
CEP:		Cidade:			UF:
E-Mail 1:			E-mail 2:		
ESCOLARIDADE					
Registre abaixo só o último curso que concluiu					
() Ens. Fundamental: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: _____					
() Ens. Médio: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: _____					
() Ens. Médio/Técnico: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: _____					
() Ens. Superior: Completo (), Incompleto (), Cursando () – Ano: _____					
Instituição de ensino onde estudou?					
Cidade-UF:				Ano Conclusão:	
Observação:					