



EDITAL Nº 06 /2018

CHAMADA PARA PRÉ-MATRÍCULA NO

CURSO FORMAÇÃO INICIAL PARA CUIDADOR DE IDOSO

A Secretaria de Estado da Saúde por meio da Escola de Saúde Pública do Paraná e Centro Formador de Recursos Humanos (ESPP-CFRH), Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná (Funeas) e com apoio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) do Ministério da Saúde tornam pública a abertura da prématrícula 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 objetivos:

- ✓ qualificar profissionais das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI);
- ✓ oferecer subsídios para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde e prevenção de agravos com os idosos;
- ✓ ampliar o acesso às ações e serviços de informação, de promoção social e de desenvolvimento da cidadania.
- ✓ contribuir para a melhoria da assistência prestada ao idoso, em domicílio e
 nos serviços de saúde do SUS.

2. Do Público Alvo

2.1. Alunos/educandos

Trabalhadores que atuam em ILPI ou em domicílio; como Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Auxiliares de Enfermagem, Técnicos em Enfermagem dos serviços do SUS e privados.

2.2: Docentes/educadores

Os docentes devem:





- ✓ Apresentar diploma de graduação na área de saúde, preferencialmente, em enfermagem;
- ✓ Estar inscrito regularmente no respectivo Conselho de Classe;
- ✓ Possuir disponibilidade para ministrar as aulas teóricas, no período noturno de segunda a sexta-feira e acompanhar o estágio prático durante o dia;
- ✓ Ter experiência na Atenção Primária à Saúde (APS);
- ✓ Ser liberado formalmente pelos gestores locais;
- ✓ Estar inscrito no banco de docentes cadastrados da ESPP-CFRH.

3. Da Legislação

Atender o estabelecido na Lei Federal nº 10.741 de 01/10/2003 que cria o Estatuto do Idoso.

4. Da Modalidade e Carga Horária

O curso será realizado na modalidade presencial, com carga horária total de 180 horas, sendo: 160 horas teóricas, de segunda-feira a sexta-feira, das 19 horas às 22h 45 min. Às 20 horas práticas serão realizadas no período diurno.

5. Metodologia:

As aulas deverão ser ministradas por dois docentes em sala de aula durante a carga horária do curso, bem como no estágio. Utilizar metodologias ativas de ensino-aprendizagem, com ênfase para a problematização.

6. Da Realização do Curso, das vagas e locais de realização

A ESPP-CFRH definirá as Regionais de Saúde, os municípios onde serão realizadas as turmas e as respectivas vagas.

2ª Regional de Saúde: 1 turma (Curitiba), 25 vagas.

15ª Regional de Saúde: 2 turmas (Maringá), 50 vagas.

17ª Regional de Saúde: 1 turma (Londrina), 25 vagas.

19ª Regional de Saúde: 1 turma (Jacarezinho), 25 vagas.





A realização do curso está condicionada à formação da turma, que deverá ter no mínimo 22 e no máximo 30 alunos, com as matrículas deferidas.

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

7. Dos Critérios da Pré-Matrícula

- ✓ Ter ensino fundamental completo;
- ✓ Ter 18 anos completos;
- ✓ Em caso de inscrições em número superior ao de vagas ofertadas será dada preferência para aqueles que são trabalhadores de ILPI, Cuidador (a) de Idoso Domiciliar e Agente Comunitário de Saúde.

8. Critérios para desempate:

8.1: Para o aluno/educando:

- 1º Atuar em ILPI;
- 2º Atuar como cuidador (a) em domicílio;
- 3º Atuar como ACS.
- 4º Idade mais elevada.

8.2. Para o docente/educador

- 1º Possuir certificado de conclusão na Capacitação Pedagógica fornecido pela ESPP-CFRH;
- 2º Experiência comprovada em atividade docente;
- 3º Idade mais elevada.

9. Do Período e Local da Pré-Matrícula

✓ As pré-matrículas estarão abertas no período de 05 a 17 de setembro de 2018.





✓ A ficha de cadastro do aluno e o requerimento de matrícula deverão ser impressos, preenchidos, assinados e anexados os documentos conforme item 9.1 deste edital e enviados via SEDEX, carta registrada ou entregues pessoalmente na Regional de Saúde.

10. Da documentação

O deferimento da matrícula está condicionado ao recebimento da documentação completa para *Curso Formação Inicial para Cuidador de Idoso* na Regional de Saúde, nos horários das 9h às 12h e das 14h às 17 h, ou enviados via SEDEX ou carta registrada a ESPP-CFRH aos cuidados da Secretaria Escolar **até dia 17 de setembro de 2018**, endereço: Rua Doutor Dante Romanó, nº 120 Bairro Tarumã. Curitiba-PR—CEP 82.821-016.

É importante ressaltar que a documentação que será enviada ao correio deverá ser postada com a data máxima de 17 de setembro de 2018 (será considerado o carimbo do correio com a data de postagem).

10.1 Documentos para os alunos/educandos:

- ✓ Requerimento de Matrícula datado e assinado pelo aluno (anexo I);
- ✓ Ficha cadastral devidamente preenchida (anexo II);
- ✓ Cópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental frente e verso, legível e sem cortes;
- ✓ Cópias dos Documentos Pessoais: Registro Geral (RG) frente e verso, CPF, Certidão de Nascimento ou Casamento, Título de Eleitor com comprovante da última eleição, comprovante de residência, comprovante de reservista (homens);
- ✓ Se for servidor (a) público (a), carta de liberação do gestor para a participação no curso como aluno/educando, em papel timbrado, com assinatura e carimbo do gestor.

<u>Parágrafo 1-</u> em caso de candidato estrangeiro, deverá apresentar cédula de RNE (Registro Nacional de Estrangeiro) e comprovante de escolaridade já validado pelo órgão competente.





Parágrafo 2 – O nome social será aceito para tratamento no ambiente de aula e registro no diário de classe mediante solicitação por escrito do aluno, mas no certificado constará o nome de registro oficial – certidão de nascimento ou casamento.

Parágrafo 3 - 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.

10.2 Documentos para os docentes/educadores:

- ✓ Cópia do Certificado de Graduação frente e verso;
- ✓ Ficha cadastral devidamente preenchida (anexo II);
- ✓ Cópia do comprovante de registro no Conselho Regional de Classe;
- ✓ Cópias dos Documentos Pessoais: Registro Geral (RG) frente e verso, CPF, Certidão de Nascimento ou Casamento, Título de Eleitor com comprovante da última eleição, comprovante de residência, comprovante de reservista (homens);
- ✓ Cópia do certificado de Capacitação Pedagógica ministrada pela ESPP-CFRH;
- ✓ Se for servidor (a) público (a), carta de liberação do gestor para a participação no curso como docente/educador, em papel timbrado, com assinatura e carimbo do gestor.
- ✓ Parágrafo 1- em caso de candidato estrangeiro, deverá apresentar cédula de RNE (Registro Nacional de Estrangeiro) e comprovante de escolaridade já validado pelo órgão competente.
- ✓ <u>Parágrafo</u> 2 O nome social será aceito para tratamento no ambiente de aula
 e registro no diário de classe mediante solicitação por escrito do aluno, mas no
 certificado constará o nome de registro oficial certidão de nascimento ou
 casamento.
- ✓ <u>Parágrafo</u> 3 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 de Matrícula

O envio da documentação não garante a matrícula. O deferimento da matrícula somente acontecerá após a conferência da documentação entregue à Secretaria Escolar da ESPP-CFRH, que deverá estar completa e em conformidade com o descrito no item 10, 10.1 e 10.2 deste Edital.

A listagem dos alunos matriculados e a formação da turma serão divulgadas no site da ESPP-CFRH, no dia 27 de setembro de 2018.

11. Do Início e Horário do Curso

O início do curso está previsto para o dia 22 de outubro de 2018.

13. Observação:

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

Aldiney Doreto

Chefe da Divisão de Ensino Profissional

Ana Lúcia Nascimento Fonseca

Diretora





Anexo I

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Excelentíssima	a Senhora Diretora da Es	cola de Saúde Po	ública d	o Paraná	á - Centro
Formador de Recur	sos Humanos, Eu				
portador (a) do F	RG	vem por	meio	deste,	requerer
matrícula no curso o	de Formação Inicial para	Cuidador de Ido	so deste	e estabel	ecimento
de Ensino, turma de	scentralizada no municíp	io de			•
Estou ciente d	as normas do regimento	do mesmo e me	compro	meto a c	cumpri-lo.
Nestes termos	, peço deferimento.				
Local e dat	a				
					_
Assinatura do Aluno					
Deferido ()	Indeferido	()			
	Ana Lúcia Nascin	nento Fonseca			
	Diret	ora			

Missão da ESPP e CFRH





Anexo II FICHA DE CADASTRO DE ALUNO

Curso:									
Nome:						5	Sexo:		
Data de Nascimento:	idade (cidade – UF):								
RG:	Órgão Exp.:		UF:		Data Emissão		o: / /		
CPF:	Título	Eleitor:			Zona:		Seção:		
Reservista:		Órgão	: Certidã			ăo:			
Estado Civil: () Casado(a), () União Estável, () Solteiro(a), () Divorciado(a), () Viúvo(a)									
Pai:		ı	Mãe:						
Endereço Residencial e Contatos									
Av/Rua:			Nº	Compler	nento	Bairro	0		
CEP:	Cid	ade:					UF:		
Tel Residencial Celular			Tel. C				Tel.		
Instituição onde Trabalho:			Município:						
Av/Rua:			Nº	Compler	nento	Bairro	ro		
CEP:	Cid	ade:		ı			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:					ı				