

ESTADO DE CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA
EDITAL DO CONCURSO Nº 001/2024
CONVOCAÇÃO PARA CURSO DE FORMAÇÃO ACS

O Município de Monsenhor Tabosa-CE, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça 7 de setembro, nº15, Centro - Monsenhor Tabosa/CE, neste ato representado por seu prefeito, Exmo. Sr. Francisco Salomão de Araújo Sousa, no uso de suas atribuições legais, torna público o Edital de convocação para o curso de formação de Acs, de acordo com o EDITAL Nº **001/2024**.

DAS DISPOSIÇÕES

1. Curso de Formação de caráter eliminatório para os cargos de Agente Comunitário de Saúde

Art. 1º - O Curso Introdutório de Formação Inicial ocorrerá nos dias **06 a 09 de janeiro de 2025** aos candidatos convocados no Anexo I e II deste edital.

Art. 2º - Os portões **abrirão às 6h50** e **fecharão às 7h00** no período da manhã e abrirão às 12h50 e fecharam às 13h00 no período da tarde. O curso **iniciará às 7h00** e **finalizará às 17h00** com **intervalo para almoço de 12h00 às 12h50**.

Parágrafo único. Os candidatos classificados para o cargo de Agente Comunitário de Saúde deverá se apresentar no dia 06 de Janeiro com comprovante de residência oficial atualizado ou Declaração de Residência referente a microárea que reside conforme informado no ato da inscrição. Após a averiguação da documentação o candidato estará apto a prosseguir com o curso de formação, caso o candidato não entregue a documentação solicitada o mesmo fica sob risco de desclassificação do processo seletivo.

Art. 3º - **Após o fechamento dos portões** será proibido o acesso ao local.

Art. 4º - O Curso Introdutório de Formação Inicial acontecerá no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Av. Pli, 145, Bairro Lilio Gentil Leitão, Monsenhor Tabosa - CE, CEP **63.780-000**.

Art. 5º - O candidato não poderá realizar o Curso Introdutório de Formação Inicial em local, horário e/ou data diferente dos constantes neste **Edital de Convocação**.

DA REALIZAÇÃO DO CURSO INTRODUTÓRIO DE FORMAÇÃO INICIAL

2. O Curso de Formação Inicial (Curso Introdutório), será realizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Monsenhor Tabosa, em período e horário estabelecidos em edital de convocação para a apresentação dos documentos comprobatórios, conforme subitem 2.1 deste Edital.

2.1 - Uma vez convocado, o candidato terá sua participação no curso condicionada a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Documento de identificação com foto recente;
- b) Comprovante de residência oficial atualizado ou Declaração de Residência.

2.2 - A apresentação dos documentos exigíveis no subitem 2.1 é OBRIGATÓRIA e deve ser feita no primeiro dia do curso, a não apresentação impedirá a permanência do candidato no Curso de Formação e cosequetemente incidirá na desclassificação do mesmo no Certame.

2.3 - Serão convocados para participar do Curso todos os candidatos aprovados na primeira etapa, segue relação nos Anexos I e II.

2.4 - Não será admitido qualquer tipo de justificativa por eventuais faltas, mesmo por problema de saúde, infortúnio ou força maior.

2.5 - O uso de qualquer artifício, por parte do candidato, que caracterize algum tipo de vantagem desleal para com os demais candidatos, ocasionará na eliminação imediata do candidato infrator.

2.6 - Serão considerados APTOS a atuarem como Agente Comunitário de Saúde os candidatos que alcançarem no mínimo 75% de aproveitamento ao final do curso, percentual que será aferido levando em consideração a somatória de pontos referentes à: assiduidade, pontualidade, desempenho nas atividades práticas e teóricas.

2.7 - Os candidatos que tiverem desempenho inferior a descrito no subitem 2.6, serão automaticamente DESCLASSIFICADOS do certame, não sendo gerado quaisquer tipos de benefício e/ou compensação por seu desempenho na etapa anterior.

2.8 - O plano de aula do curso será executado com auxílio das seguintes ferramentas pedagógicas: aulas expositivas, apostilas digitalizadas, atividades individuais e coletivas, apresentação do conteúdo digital, avaliação teórica e prática.

2.9 – O Curso contemplará os seguintes componentes curriculares: Políticas públicas de Saúde e Organização do SUS; Legislação específica aos cargos; Formas de comunicação sua aplicabilidade no trabalho; Técnicas de Entrevista; Competências e atribuições; Ética no trabalho; Cadastramento e visita domiciliar; Promoção e prevenção; Território, mapeamento e dinâmicas da organizações Social.

Cronograma das Atividades

Dia 06 /01 Manhã: Averiguação dos Documentos
Tarde: Acolhimento e conhecendo o SUS

Dia 07/01. Manhã: Ações de Promoção a Saúde
Tarde: Ser ACS

Dia 08/01 Manhã: Moral e Ética
Tarde: Atividade Prática

Dia 09/01. Manhã: Roda de Conversa
Tarde: Atividade Teórica

FRANCISCO SALOMÃO DE ARAÚJO SOUSA
Prefeito Municipal



INSCRIÇÃO	NOME
566002517	PEDRO RODRIGUES MAGALHAES
566001109	KATIA RODRIGUES CHAVES VERAS
566001465	DORISMAR VERAS RODRIGUES
566002870	ANA CARLA DA COSTA LEITAO MELO
566002034	OSMARINA DA SILVA FRANC
566002962	FULVIO ANDRE RIBEIRO DE OLIVEIRA
566002786	LEONARDO ARAUJO SOBRINHO
566002028	JAILSON DE SOUSA GOMES
566000108	CESAR RODRIGUES DO NASCIMENTO TEIXEIRA
56600100	ANTONIA IRANILDA DA SILVA SOUSA
566003044	AGENOR FERREIRA LIMA
566004316	CLARA DE SOUSA RODRIGUES
566000634	DANIEL GONCALVES DE SOUSA
566002520	ANTONIA INGRIDY PINTO DE SOUSA
566000679	SUSANY MESQUITA SOUZA
566002996	HENRIQUE BEZERRA DA SILVA
566001545	FRANCISCA JANIELE BORGES DOMINGOS
566002511	WELLINGTON NASCIMENTO RODRIGUES
566001716	FRANCISCO FONTINELE RODRIGUES SIQUEIRA
566001809	WELLINGTON DA SILVA MARTINS
566001301	ANA ALICE ARAUJO MESQUITA
566003571	GERARDA CLEA DO NASCIMENTO
566002056	ANTONIA KARINA FERREIRA DE SOUSA
566003014	SAMARA RODRIGUES DE SOUSA
566001946	PAULINA MONIKE DOS SANTOS FERNANDES
566001546	VIVIANE DE SOUSA LIMA
566003503	FRANCISCO SAULO RODRIGUES SOUSA
566002303	DEBORAH DA LUZ FERREIRA
566001972	THAIS DA CONCEICAO DA SILVA
566000631	AMANDA DO NASCIMENTO
566002713	IRISLENE MELO DE SOUSA
566003066	DEBORAH GONCALVES DA SILVA PETROLA
566004136	BRUNO NATAN CAMELO DE MESQUITA
566000206	MAURICIO PERERA DOS SANTOS
566001822	MARIA CLARA ALVES RODRIGUES
566000980	JOANA PAULA DAMASCENO DE SOUZA