

## EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2019 ANO 2019

### Curso de Especialização em Saúde Pública

A Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), por meio da Escola de Saúde Pública Professor Osvaldo de Oliveira Maciel (ESP), vinculada à Diretoria de Educação Permanente em Saúde (DEPS), em parceria com a Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP/FIOCRUZ), torna pública a abertura das inscrições para o Processo Seletivo do **Curso de Especialização em Saúde Pública, na modalidade presencial**, com início em agosto/2019 e término em setembro/2020.

Este Curso tem o apoio da Rede de Escolas e Centros Formadores em Saúde Pública – RedEscola e Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP/FIOCRUZ/MS), articulando-se à implementação do projeto “A Nova Formação em Saúde Pública na Rede Brasileira de Escolas de Saúde Pública: uma abordagem interprofissional”. Deste modo, a ESP/SES-SC incentiva ações que estimulem o aprimoramento das práticas em Saúde Pública, a produção de pesquisas de interesse da saúde coletiva para o aprimoramento do SUS, a adequação do espaço físico e do quadro de pessoal, contribuindo de maneira positiva para a efetivação do direito à saúde dos/as cidadãos/ãs.

### 1. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O CURSO

#### 1.1. OBJETIVO E INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO

O Curso de Especialização em Saúde Pública tem por objetivo geral:

- Formar 35 especialistas em Saúde Pública, capazes de compreender criticamente a dinâmica do processo saúde-doença-atenção, tomando por referência os conhecimentos relativos às questões políticas, socioeconômicas, fundamentando-se axiologicamente nos valores e princípios do SUS, de modo a buscar a reflexão crítica acerca da realidade como forma de aperfeiçoar a prática da saúde pública e, conseqüentemente, a atuação no âmbito do Sistema Único de Saúde.

### **Entre seus objetivos específicos estão:**

- Desenvolver um campo de discussões teórico-práticas sobre os conceitos estruturantes da saúde pública, apresentando-os a partir do contexto histórico de sua produção;
- Abordar criticamente as diferentes concepções sobre o papel do Estado junto às demandas sociais da população, fortalecendo a premissa da função de proteção social e no combate às desigualdades sociais;
- Discutir os princípios constitutivos do Sistema Único de Saúde, comparando-o a outros sistemas e apresentando os desafios atuais para sua organização e avanço;
- Ofertar ferramentas para identificação e análise das demandas prioritárias em saúde;
- Reconhecer as contribuições dos diferentes saberes para a prática da saúde pública.

O Curso propõe uma formação de sanitaristas, fundamentada na reflexão interprofissional e crítica acerca das práticas de gestão e de atenção nos serviços do SUS, em suas múltiplas dimensões e interfaces, na produção de conhecimento técnico e científico que contribua para a consolidação de um sistema de saúde público, universal, integral e equânime.

O curso terá conteúdos e atividades da formação, como aulas, seminários, painéis, estudos de caso e exercícios elaborados de modo a estimular propostas de redefinição dos processos de trabalho e enfatizar a análise crítica da realidade cotidiana, associada à adequada utilização de técnicas e instrumentos para a análise e intervenção na saúde pública. A metodologia adotada pauta-se em uma abordagem participativa e que fomente a aprendizagem significativa, articulando teoria e prática. Também está inserida na perspectiva de curso a proposta de intervir sobre as práticas concretas, aproximando a discussão teórica das demandas oriundas das experiências dos alunos no SUS.

Ao longo do curso serão realizadas Oficinas que visam desenvolver uma atitude investigativa e a elaboração de atividades de pesquisa para a realização de Projeto de Intervenção como trabalho de conclusão do curso. O TCC terá como foco a análise do cenário de práticas e a construção de estratégias de intervenção neste cenário, sendo desenvolvido ao longo do processo formativo, como ferramenta que oportunize a aplicação das discussões e aprendizados no cotidiano do trabalho dos sujeitos participantes do curso.

## 1.2. REGIME, PERÍODO DO CURSO, HORÁRIOS E DATAS

O curso está estruturado para ser desenvolvido na modalidade presencial, com realização de aulas em períodos de concentração de 02 dias, a cada 15 dias, no período da manhã e da tarde, perfazendo 15 horas-aula quinzenais.

O curso será realizado no período de agosto de 2019 a setembro de 2020, em semanas intercaladas, com aulas as quintas-feiras e sextas-feiras, distribuídas de acordo com os horários e as datas do Anexo A.

### Horário das aulas:

		5ª Feira – 08 horas/aula				6ª Feira – 07 horas/aula			
		MATUTINO	1ª Aula			09:00 – 09:50		MATUTINO	1ª Aula
2ª Aula	09:50 – 10:40		2ª Aula	09:20 – 10:10					
<b>INTERVALO 1</b>	<b>10:40 – 11:00</b>		<b>INTERVALO 1</b>	<b>10:10 – 10:30</b>					
3ª Aula	11:00 – 11:50		3ª Aula	10:30 – 11:20					
4ª Aula	11:50 – 12:40		4ª Aula	11:20 – 12:10					
		<b>ALMOÇO</b>	<b>12:40 – 13:40</b>				<b>ALMOÇO</b>	<b>12:10 – 13:10</b>	
VESPERTINO	5ª Aula	13:40 – 14:30		VESPERTINO	5ª Aula	13:10 – 14:00			
	6ª Aula	14:30 – 15:20			6ª Aula	14:00 – 14:50			
	<b>INTERVALO 2</b>	<b>15:20 – 14:40</b>			7ª Aula	14:50 – 15:40			
	7ª Aula	14:40 – 16:30							
	8ª Aula	16:30 – 17:20							

**Observação:** a carga horária quinzenal é de **15 horas/aula**, sendo a hora/aula de 50 minutos.

## 1.3. CARGA-HORÁRIA E CONTEÚDOS

A carga horária total do curso é de 390 horas, assim distribuídas:

Unidade de aprendizagem	Carga Horária
✓ Módulo I: Saúde, Sociedade e Saúde Pública	45 horas/aula
✓ Módulo II: Políticas Públicas de Saúde	45 horas/aula
✓ Módulo III: Metodologia Científica e Projeto de Intervenção	45 horas/aula
✓ Módulo IV: A Clínica em Saúde Pública: cenário de práticas e produção do cuidado em rede	45 horas/aula
✓ Módulo V: Vigilância em Saúde e a Epidemiologia Social	45 horas/aula
✓ Módulo VI: Sistemas de Informação e Estatísticas de Saúde	30 horas/aula
✓ Módulo VII: Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde	30 horas/aula

✓ Módulo VIII: Planejamento e Gestão em Saúde Pública	45 horas/aula
✓ Módulo IX: Monitoramento e Avaliação em Saúde	30 horas/aula
✓ Módulo X: Seminários em Saúde Pública	30 horas/aula
<b>Total</b>	<b>390 horas/aula</b>

## 2. PÚBLICO ALVO

Servidores/as públicos/as, portadores/as de diploma de nível superior que atuam na rede pública de saúde de Santa Catarina.

## 3. VAGAS

Serão oferecidas **35** vagas, sendo 10 vagas reservadas para Servidores da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (caso não sejam preenchidas serão distribuídas nas vagas de ampla concorrência). A fim de assegurar que a totalidade das vagas seja preenchida, serão selecionados candidatos na condição de 15 (quinze) SUPLENTEs. Os candidatos selecionados como suplentes, desde já, têm ciência de que somente poderão assumir vaga no curso mediante a vacância de candidatos titulares, de acordo com a respectiva ordem de classificação.

Em cumprimento ao disposto no art.37, inciso VIII da Constituição Federal, pelo disposto no Decreto Federal nº 3.298/1999, ficam reservadas 10% do total das vagas às pessoas portadoras de deficiência, que se enquadram nas categorias discriminadas no art. 4º do Decreto Federal nº. 3.298/1999 e a pessoas que se autodeclararem negros (pretos e pardos) ou indígenas.

O candidato que declarar deficiência deverá preencher o formulário próprio disponibilizado no Anexo B e enviá-lo juntamente com a cópia simples do CPF e com o Laudo Médico (original ou cópia autenticada) emitido nos últimos 03 (três) meses por médico especialista na deficiência apresentada, atestando a espécie e o grau, ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) para o e-mail [espsec@saude.sc.gov.br](mailto:espsec@saude.sc.gov.br) no período de inscrição, bem como efetuar os demais procedimentos de inscrição.

O candidato negro (pretos e pardos), deverá preencher o formulário próprio disponibilizado no Anexo C e se autodeclarar preto, pardo, conforme o quesito cor ou raça, utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, e enviar para o e-mail [espsec@saude.sc.gov.br](mailto:espsec@saude.sc.gov.br), no período de inscrição, bem como efetuar os demais procedimentos de inscrição descritos neste Edital.

O candidato que se autodeclarar indígena deverá enviar cópia do Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) ou declaração de pertencimento

indígena para o e-mail [espsc@saude.sc.gov.br](mailto:espsc@saude.sc.gov.br) cópia do Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local. As informações prestadas são de inteira responsabilidade do candidato. Se for constatada falsidade na declaração, o candidato será eliminado do processo seletivo, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis.

Os candidatos que se declararem pessoa com deficiência e os autodeclarados negros (pretos e pardos) ou indígenas concorrerão, concomitantemente, às vagas reservadas e às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com a sua classificação no processo seletivo, e em igualdade de condições com os demais candidatos no que se refere à avaliação e aos critérios de aprovação. Os candidatos que não atingirem as notas mínimas em cada etapa do processo seletivo serão eliminados. O critério de reserva de vagas será aplicado somente para fins da classificação e preenchimento de vagas ao final da seleção. Na hipótese de não haver número suficiente de candidatos aprovados para ocupar as vagas reservadas em ações afirmativas, as vagas remanescentes serão revertidas para a ampla concorrência e serão preenchidas pelos demais candidatos aprovados, observada a ordem de classificação (LEI Nº 12.990, DE 9 DE JUNHO DE 2014).

Para concorrer às vagas do Processo Seletivo, reservadas aos portadores de deficiência, o candidato deverá, no ato da entrega dos documentos, declarar a deficiência de que é portador, observando se as exigências das atividades relativas à categoria do Processo Seletivo a que concorre são compatíveis com a deficiência de que é portador.

O candidato portador de deficiência que, no ato da inscrição, não declarar esta condição, não poderá pleitear posteriormente em favor de sua situação.

#### 4. TITULAÇÃO

A certificação do **Curso de Especialização em Saúde Pública, na modalidade presencial**, será emitida pela ESP/SC aos alunos que cumprirem:

- A carga horária total do curso e, cumulativamente, tiverem frequência mínima de 75% da carga horária em cada módulo;
- Forem aprovados em todas as atividades acadêmicas e no Trabalho de Conclusão de Curso - TCC, com conceito mínimo "C";
- Entregarem o trabalho final impresso, em arquivo digital e apresentação pública com aprovação em banca.

## 5. INSCRIÇÕES

### 5.1. REQUISITOS

Para concorrer às vagas do **Curso de Especialização em Saúde Pública**, o candidato deve preencher os seguintes requisitos:

- Haver concluído curso de nível superior;
- Comprovar vínculo empregatício como funcionário/servidor público, pertencente ao quadro das secretarias municipais de saúde de Santa Catarina ou da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina ou federal;
- Disponibilidade de deslocamento quinzenal até a ESP-SC, nas quintas e sextas-feiras, para 15 horas de atividades presenciais;
- Cumprir as exigências deste Edital.

## 6. INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO

As inscrições para concorrer à vaga no **Curso de Especialização em Saúde Pública** estarão abertas de 21/05/2019 a 14/06/2019, devendo ser efetuadas mediante: Preenchimento da Ficha de Inscrição, somente pela *internet*, no *link* “inscrição do aluno”, disponível no endereço eletrônico:

[http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id\\_aplicacao=47542](http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=47542)

**Envio ao endereço da ESP-SC da seguinte documentação:**

- a) 02 (duas) fotos 3X4 datadas (tiradas nos últimos seis meses), com nome completo no verso;
- b) Cópia da carteira de identidade e CPF;
- c) Cópia da certidão de casamento ou averbação do divórcio caso tenha alteração de nome;
- d) Currículo resumido, e **documentado** conforme modelo do Anexo D;
- e) Cópia do Diploma de Graduação (registrado pelo Ministério da Educação/MEC);
- f) Cópia dos documentos comprobatórios referente à prova de títulos, conforme Anexo E;
- g) Memorial descritivo do candidato, conforme modelo do Anexo F;
- h) Carta de liberação, assinada pelo gestor para participação do candidato, caso aprovado, em todos os momentos do curso, em papel timbrado da instituição de origem, conforme modelo que consta no Anexo G deste Edital.

**Importante:** O gestor terá o compromisso de liberação única e exclusivamente do ponto do candidato aprovado. Todas as despesas com deslocamento e diárias serão de responsabilidade do aluno.

- Comprovante do vínculo empregatício, conforme modelo Anexo H;
- Termo de compromisso do candidato devidamente assinado, conforme modelo que consta no Anexo I deste Edital.

### Observações

Para que a inscrição seja homologada é necessário o envio de toda a documentação exigida no período de **21/05/2019 a 14/06/2019**, em envelope lacrado, para CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA - **Escola de Saúde Pública Prof. Osvaldo de Oliveira Maciel, Rua das Tulipas, nº 236, Bela Vista III, São José/SC, CEP 88.110-813** com identificação do candidato no envelope.

**ATENÇÃO:** Inscrições com documentação incompleta ou postadas após o último dia de inscrição **não serão aceitas**.

As fotocópias (frente e verso) dos documentos carteira de identidade, CPF e Diploma de Graduação, assim como os documentos originais: ficha de inscrição assinada, memorial descritivo do candidato, currículo assinado, carta de liberação assinada pelo gestor e comprovante de vínculo empregatício, deverão estar no padrão A4.

Para efetivação da matrícula no curso, após aprovação, o candidato deverá apresentar toda a documentação original das cópias solicitadas no momento da inscrição, Secretaria Escolar da **Escola de Saúde Pública Prof. Osvaldo de Oliveira Maciel, Rua das Tulipas, nº 236, Bela Vista III, São José/SC, CEP 88.110-813**, de forma presencial ou por representante legal.

## 7. PROCESSO DE SELEÇÃO

O processo de seleção de alunos(as) para ingresso no Curso de Especialização em Saúde Pública será realizado por uma Comissão de Seleção composta por servidores da ESP-SC. A seleção será realizada no período de 17/06/2019 a 19/06/2019.

A análise e o julgamento das candidaturas obedecem às seguintes etapas, de ordens classificatórias e eliminatórias, conforme exposição a seguir:

### 7.1. PRIMEIRA ETAPA – ANÁLISE DOCUMENTAL

De caráter eliminatório, refere-se à análise da documentação apresentada pelo candidato no momento da inscrição e a verificação do preenchimento integral e correto dos formulários. As inscrições incompletas ou preenchidas de forma indevida não serão homologadas.

### 7.2. SEGUNDA ETAPA – ANÁLISE DO CURRICULUM VITAE

De caráter classificatório, consiste na análise e pontuação alcançada pelos proponentes na apreciação da Prova de Títulos, conforme critérios definidos no Anexo E.

### 7.3. TERCEIRA ETAPA – ANÁLISE DO MEMORIAL DESCRITIVO

De caráter classificatório, serão avaliadas a coerência da argumentação e estruturação do texto (apresentação e argumentação). A avaliação do memorial descritivo terá o valor de 30 (trinta) pontos e contemplará argumentação utilizada para explicar o interesse pelo curso 20 (vinte) pontos e estruturação do texto, incluindo apresentação e coerência 10 (dez) pontos.

**Observação:** os documentos das inscrições não homologadas ficarão à disposição do candidato para sua retirada, no mesmo local de entrega, por um período de 15 dias úteis a contar da data de publicação do resultado. Após este prazo os documentos serão descartados.

### 7.4. PONTUAÇÃO FINAL

A pontuação final do candidato dar-se-á por intermédio do somatório dos pontos obtidos na **análise do curriculum vitae** e **memorial descritivo**, num total de 100 (cem) pontos, obedecendo a ordem decrescente de pontuação.

### 7.5. CRITÉRIOS DE DESEMPATE

Em caso de empate, a seleção obedecerá, por ordem, os seguintes critérios:

- a) Candidato com maior pontuação no item “Experiência Profissional” na **análise do curriculum vitae** e **análise do memorial descritivo**;
- b) Candidato com maior tempo de serviço como funcionário/servidor público, atuando no Sistema Único de Saúde;
- c) Candidato com maior idade.

## 8. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

O resultado final deste processo seletivo será publicado no site <http://esp.saude.sc.gov.br> no dia **24/06/2019**.

## 9. DOS RECURSOS

Caberá recurso consubstanciado, por meio de requerimento assinado e protocolado no setor de Secretaria Escolar da Divisão de Gestão Escolar da ESP/DEPS/SES/SC, **Rua das Tulipas, nº 236, 5º andar, Bela Vista III, São José/SC** à Comissão de Seleção deste processo seletivo, no prazo de *02 (dois) dias* úteis, (no horário compreendido entre 07 e 19h) a contar da data da divulgação do resultado. A divulgação do resultado dos recursos será dia **28/06/2019, até as 19:00 horas**.

## 10. DA MATRÍCULA

Os candidatos selecionados deverão efetuar a matrícula do dia **01/07 a 15/07 de 2019**, na Secretaria Escolar da ESP/DEPS/SES/SC, **Rua das Tulipas, nº 236, 5º andar, Bela Vista III, São José/SC**.

Nesta ocasião serão exigidos os documentos originais para conferência com os documentos apresentados para a inscrição no processo seletivo, relacionados no item 6 deste edital.

## 11. DO LOCAL DE REALIZAÇÃO DO CURSO

O curso será realizado na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina Professor Osvaldo de Oliveira Maciel, **Rua das Tulipas, nº 236, Bela Vista III, São José/SC**.

## 12. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 12.1.** É de responsabilidade do candidato informar-se sobre o dia, horário e local de realização de todas as etapas do processo seletivo.
- 12.2.** O fornecimento de informações e de documentação falsa pelo candidato constitui crime e implica tanto nas medidas legais cabíveis, quanto na desclassificação do mesmo do processo seletivo.
- 12.3.** O presente Edital entre em vigor na data de sua publicação.
- 12.4.** A inscrição do candidato implica no conhecimento das instruções deste Edital e na aceitação tácita das condições nele contidas, tais como se acham estabelecidas.

Florianópolis, 17 de Maio de 2019

.....  
Helton de Souza Zeferino  
Secretário de Estado da Saúde

## ANEXO A Cronograma de aulas

### CALENDÁRIO DAS AULAS DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA

DATA	DIAS DA SEMANA	MANHÃ	TARDE	H/A	HORA
01/08/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
02/08/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
22/08/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
23/08/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
05/09/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
06/09/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
19/09/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
20/09/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
03/10/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
04/10/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
17/10/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
18/10/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
31/10/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
01/11/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
14/11/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
15/11/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
28/11/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
29/11/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
12/12/2019	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
13/12/2019	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
06/02/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
07/02/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
20/02/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
21/02/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
05/03/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
06/03/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
19/03/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
20/03/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
02/04/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
03/04/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
16/04/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
17/04/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
07/05/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
08/05/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
21/05/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
22/05/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
04/06/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
05/06/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
18/06/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
19/06/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
02/07/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
03/07/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
30/07/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
31/07/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
06/08/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
07/08/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
20/08/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
21/08/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
03/09/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
04/09/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00
17/09/2020	quinta feira	09:00 - 12:40	13:40 - 17:20	6:56:40	8:20:00
18/09/2020	sexta feira	08:30 - 12:10	13:10 - 15:40	6:06:40	7:20:00

## ANEXO B Formulário - Pessoa com Deficiência

1 - Nome do requerente: \_\_\_\_\_

2 - Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3 - Identidade: \_\_\_\_\_

4 - Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

5 - CPF: \_\_\_\_\_

Precisa de atendimento diferenciado durante a realização da prova? SIM ( ) NÃO ( ).

Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARO** que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas - *Pessoas com Deficiência*, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Curso de Especialização em Saúde Pública (2019). **Declaro**, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da deficiência, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

Anexo a esta declaração o Laudo Médico, assinado e com o CRM do médico especialista, emitido, no máximo, nos últimos 03 (três) meses (a contar da data de publicação desta Chamada Pública), atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), além de uma cópia simples do CPF.

**DECLARO** concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

São José, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

## ANEXO C Formulário Autodeclaração

1 - Nome do requerente: \_\_\_\_\_

2 - Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3 – Identidade: \_\_\_\_\_

4 - Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

5 - CPF: \_\_\_\_\_

DECLARO que sou cidadão(ã) afrodescendente ou indígena descendente, nos termos da legislação em vigor, identificando-me como ( ) preto ( ) pardo ou ( ) indígena e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Curso de Especialização em Saúde Pública (2019). Declaro, ainda, que as informações prestadas nesta autodeclaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor. DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

São José, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do (a) Candidato(a)

No caso de indígena, deve acompanhar este formulário a seguinte documentação: cópia do Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

## ANEXO D

### Modelo de Curriculum Vitae

#### 1. IDENTIFICAÇÃO/DADOS PESSOAIS

Nome:

Filiação:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Endereço Completo:

Telefone e/ou Fax:

Endereço Eletrônico (e.mail):

Endereço Completo de pessoa a contatar em casos de emergências:

#### 2. FORMAÇÃO ESCOLAR

##### 2.1 Curso de Nível Médio:

Nome da Instituição Escolar:

Ano de conclusão

Em caso de Curso de área técnica, especificar:

##### 2.2 Curso(s) Superior(es)

Área de Graduação

Nome da Universidade

Ano de Conclusão

##### 2.2 Curso (s) de Pós Graduação (Lato Sensu e/ou Stricto Sensu)

Área de Pós-Graduação

Nome da Universidade

Ano de Conclusão

#### 3. Experiência profissional em órgão público em âmbito municipal, estadual ou federal, executando atividades na área da saúde.

Instituição:

Endereço: Bairro:

Cidade: Estado:

Período (tempo de serviço): Cargo:

Descrição das Funções Desempenhadas:

#### 4. Experiência profissional na iniciativa privada executando atividade na área da Saúde

Instituição:

Endereço: Bairro:

Cidade: Estado:

Período (tempo de serviço): Cargo:

Descrição das Funções Desempenhadas:

#### 5. Participação em cursos de atualização ou aperfeiçoamento relacionados à área da Saúde

Declinar: nome do curso, entidade promotora, período de realização e ano .

5.1 Nacionais

5.2 Regionais

#### 6. Trabalhos apresentados em eventos relacionados à área da saúde nos últimos 05 anos

7. Coordenação de eventos (cursos, palestras, congressos, conferências ou seminários) na área da Saúde Pública nos últimos 05 anos.

Município, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

## ANEXO E

### Tabela de pontuação da Prova de Títulos

Nº	Tipo	Títulos	Valor unitário em pontos	Pontuação Máxima
7.2.1	Experiência profissional	Experiência profissional em órgão público em âmbito municipal, estadual ou federal, executando atividades na área da saúde.	02 pontos para cada 180 dias	30
		Experiência profissional na iniciativa privada executando atividade na área da Saúde	01 ponto para cada 180 dias	10
		<b>Pontuação máxima para experiência profissional</b>		<b>40</b>
7.2.2	Cursos de atualização e aperfeiçoamento	Participação em cursos de atualização ou aperfeiçoamento relacionados à área da Saúde	0,2 pontos por hora de curso	20
		<b>Pontuação máxima para cursos de atualização/aperfeiçoamento</b>		<b>20</b>
7.2.3	Atividades diversas	Trabalhos apresentados em eventos relacionados à área da saúde nos últimos 05 anos	01 pontos por apresentação	06
		Coordenação de eventos (cursos, palestras, congressos, conferências ou seminários) na área da Saúde Pública nos últimos 05 anos.	02 pontos por coordenação	04
		<b>Pontuação máxima para atividades diversas</b>		<b>10</b>
<b>Valor máximo de pontos para prova de títulos</b>				<b>70</b>

## ANEXO F

### Modelo memorial descritivo

- Relato sobre a trajetória profissional do candidato na área da Saúde.
- Manifestação expressa do interesse em participar do curso.
- Importância desta formação para a vida profissional assim como para a comunidade onde insere a atuação profissional do candidato.
- Campo de interesse para a elaboração do Projeto de Intervenção que ocorrerá antes do término das atividades acadêmicas do curso.

O memorial deverá ter no máximo uma lauda, em formato A4, letra tipo Arial, tamanho 12, espaço 1,5 e deve ser assinada pelo candidato.

## ANEXO G Carta de liberação do gestor

### CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA

(LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)

(NOME DA INSTITUIÇÃO)

(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)

(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

### TERMO DE LIBERAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o funcionário/servidor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
, matrícula nº \_\_\_\_\_, Registro Geral (RG) nº \_\_\_\_\_, Cadastro

de Pessoa Física (CPF) nº \_\_\_\_\_, atuando no presente momento na  
unidade \_\_\_\_\_, está autorizado a frequentar o

**Curso de Especialização em Saúde Pública** a ser realizado pela Escola de Saúde  
Pública “Professor Osvaldo de Oliveira Maciel”, pertencente à Secretaria de Estado da  
Saúde durante o **período de agosto de 2019 a setembro de 2020**, assim como participar  
do Seminário de Apresentação dos Relatórios de Pesquisa ou Monografias em data a ser  
definida pela ESP, tendo em vista que esta instituição está ciente e de acordo com o  
horário acadêmico estabelecido.

---

Assinatura e carimbo do Gestor da Unidade

ANEXO H  
**Modelo de comprovante de vínculo empregatício**

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA

(NOME DA INSTITUIÇÃO)  
(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)  
(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome do candidato), é  
funcionário/servidor desta instituição, com inserção direta em serviços que atuam na área  
da Saúde.

Data:

Nome:

Assinatura:

Carimbo da Instituição

## ANEXO I Termo de compromisso

### CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA

(LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)

(NOME DA INSTITUIÇÃO)

(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)

(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

### TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_(nome completo), RG nº \_\_\_\_\_, comprometo-me a participar do **Curso de Especialização em Saúde Pública**, cumprindo a carga horária exigida mínima de 75% por unidade de aprendizagem e aproveitamento mínimo por disciplina com conceito C (equivalência numérica igual a 7), bem como a elaboração de monografia com conceito mínimo C (equivalência numérica já referida).

As justificativas de faltas, e/ou a não realização de atividades programadas, deverão ser encaminhadas à Secretaria Escolar da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina “Professor Osvaldo de Oliveira Maciel” (ESP/SC), para os encaminhamentos necessários. Declaro, também, estar ciente de que, de acordo com as diretrizes da ESP/SC, a desistência deste curso implica na impossibilidade de participar de qualquer curso promovido por esta Instituição nos próximos dois anos, contados a partir da data de desistência/reprovação.

Município: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato