

ORIENTAÇÕES PARA INSCRIÇÃO DE PROFISSIONAIS NOS CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO DE TÉCNICOS EM ENFERMAGEM COM ÊNFASE EM EMERGÊNCIA E URGÊNCIA E TERAPIA INTENSIVA

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO (AHMV) comunica as orientações sobre a seleção de profissionais para realizarem os cursos de ESPECIALIZAÇÃO DE TÉCNICOS EM ENFERMAGEM, Produto/Resultado 3 do Projeto Formação e Qualificação de Técnicos para o Sistema Único de Saúde, desenvolvido em parceria entre a AHMV e o Ministério da Saúde, por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), vinculado ao Termo de Ajuste nº 04/2014, Extrato publicado no Diário Oficial da União (DOU) em 29 de agosto de 2016.

I – Das Vagas

1. Serão ofertadas um total de 160 (cento e sessenta) vagas destinadas aos cursos de especialização para técnicos em enfermagem, sendo 80 (oitenta) vagas destinadas ao curso de especialização de técnicos em enfermagem com ênfase em Emergência e Urgência; e 80 (oitenta) vagas destinadas ao curso de especialização de técnicos em enfermagem com ênfase em Terapia Intensiva.

- 1.1. Todas as vagas serão ofertadas para técnicos em enfermagem que atuam em hospitais públicos da Região Sul do Brasil, indicados pela Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul, com anuência do Ministério da Saúde.
- 1.2. Cabe a Instituição assinar a carta de autorização para cada técnico inscrito, liberando-o de suas atividades laborais nos dias e horários dos cursos de especialização. Modelo disponível no ANEXO III deste Edital.

- 1.3. A AHMV realizará processo seletivo, que consiste em análise da carta de motivação do candidato, carta de liberação do gestor e da documentação enviada no ato da inscrição.

II – Da Inscrição dos candidatos

2.1. A inscrição dos candidatos será realizada, **até 12 de julho de 2017**, mediante envio da documentação exigida por e-mail, para o endereço eletrônico: marcela.pasetto@hmv.org.br;

2.2. Sob hipótese alguma serão aceitos documentos enviados após o último dia de inscrição (12 de julho de 2017), até às 23 horas, mesmo em caráter de substituição ou complementação;

2.3. A inscrição deverá ser realizada utilizando o formulário disponível no ANEXO I e somente será efetivada quando do recebimento completo e correto da documentação exigida, descrita a seguir

Documentação exigida aos candidatos:

- I. Cópia simples dos seguintes documentos:
 - a) Carteira de identidade;
 - d) Carteira de registro profissional - COREN/RS;
 - e) Cópia (frente e verso) do diploma de curso técnico em Enfermagem;
- II. Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada (ANEXO I);
- III. Carta de próprio punho do candidato, discorrendo a respeito da sua motivação em participar do curso de especialização (ANEXO II);
- IV. Carta de liberação por parte do gestor (ANEXO III).

III – Do Processo Seletivo

A AHMV realizará processo seletivo, que consiste na análise da carta de motivação escrita pelo candidato, carta de liberação por parte do gestor e do envio da documentação exigida neste regulamento.

IV – Dos resultados

A divulgação dos selecionados será realizada via e-mail, ou telefone, para o candidato até às 18 horas do dia 14 de julho de 2017.

V – Do ingresso

A matrícula acontecerá na Escola Técnica do Hospital Moinhos de Vento - Rua Ramiro Barcelos, nº 996 - 4º andar - Secretaria.

O candidato aprovado deverá entregar a documentação descrita a seguir:

Documentação exigida para a matrícula (original e cópias):

- a) Carteira de identidade;
- b) CPF;
- c) Carteira de registro profissional - COREN/RS;
- d) Certidão negativa de débitos do COREN/RS;
- e) Cópia (frente e verso) autenticada do diploma de curso técnico em Enfermagem;
- f) Comprovante de residência em nome do aluno (água, luz ou telefone fixo) ou declaração do titular do comprovante, informando que o aluno reside neste endereço e autenticada em cartório;

- g) Título de eleitor;
- h) Carteira de prestação de serviço militar ou de reservista;
- i) Carteira de vacinas atualizada com pelo menos uma dose das vacinas contra: tétano, rubéola e hepatite B;
- j) 2 fotos 3x4.

VII- Das informações sobre os cursos de especialização

As atividades teóricas e práticas ocorrerão ao longo de 5 meses. Os custos dos alunos, durante os módulos do curso são de responsabilidade do Escritório de Projetos PROADI-SUS do Hospital Moinhos de Vento, subsidiados pelos recursos do Projeto Formação e Qualificação de Técnicos em Enfermagem para o Sistema Único de Saúde.

Horário das Aulas:

Estão sendo ofertadas duas opções de horários para os cursos. Cabe ao candidato escolher no ato da inscrição, apenas uma opção de horário.

- **Curso Semanal:** Segunda à quinta-feira: das 19:00 às 23:00, com horário de intervalo. As aulas acontecerão regularmente, todas as semanas de segunda à quinta-feira.
- **Curso com encontros quinzenais:** Quinta-feira, sexta-feira e sábado: das 07:30 às 17:30, com horário de intervalo. As aulas acontecerão em encontros quinzenais, nos dias de quinta, sexta e sábado.

O aluno poderá se candidatar em apenas uma das opções de horários dos cursos.

Local das atividades:

- Escola de Gestão e Saúde - Hospital Restinga e Extremo Sul - curso com encontros quinzenais (quinta à sábado).
- Escola Técnica - Hospital Moinhos de Vento – curso semanal de segunda à quinta-feira.

Obs.: A frequência mínima exigida é de 75% nas aulas práticas e teóricas.

Cronograma	
Etapas	Período
Inscrição dos profissionais pelas Instituições e envio da documentação dos candidatos	Até 12 de julho de 2017
Processo de seleção	13 de julho de 2017
Divulgação dos resultados	14 de julho de 2017
Matrículas	17 de julho de 2017
Previsão de início das aulas	Final de julho de 2017

Atenciosamente,

Coordenação do escritório PROADI

ANEXO I:

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO PARA TÉCNICOS EM ENFERMAGEM

DADOS PESSOAIS	
Nome Completo:	Data de Nascimento: ____/____/____
Naturalidade:	Estado:
Nacionalidade:	Estado Civil:
CPF:	Endereço Residencial:
Cep:	Cidade:
UF:	Telefone celular (DD):
E-mail:	Telefone residencial (DDD):
DADOS PROFISSIONAIS	
Nome da Instituição:	Endereço Profissional:
Cep	Cidade:
UF:	Função:
Área:	
CURSO DE INTERESSE	
<input type="checkbox"/> Especialização Técnica em Emergência e Urgência	<input type="checkbox"/> Especialização Técnica em Terapia Intensiva
HORÁRIO DE INTERESSE	
<input type="checkbox"/> Semanal - Segunda à quinta - 19h às 23h	<input type="checkbox"/> Quinzenal - Quinta, sexta e sábado - 07h30min às 17h30min

Local: Data:

Assinatura do (a) Candidato (a): _____

Assinatura da liderança imediata: _____

ANEXO II:

MODELO DE CARTA DE MOTIVAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO PARA TÉCNICOS EM ENFERMAGEM

Sua carta deve ser em texto corrido, assinada de próprio punho, e abordar os seguintes tópicos:

1. Aplicabilidade do curso pós-técnico na sua instituição de saúde;
2. Relevância do curso pós-técnico para sua carreira;
3. Adequação do cronograma do curso pós-técnico a sua rotina.

ANEXO III

CARTA DE LIBERAÇÃO POR PARTE DO GESTOR

Eu _____ (nome do responsável),

_____ (cargo ocupado na
instituição), autorizo o Técnico em Enfermagem _____ (nome) a se
candidatar a vaga no curso de Especialização Técnica e declaro estar ciente da
necessidade de liberação deste profissional por dois dias semanais para frequentar as aulas
do curso.

Declaro, ainda, ter conhecimento do Projeto “Formação e Qualificação de Técnicos para o
Sistema Único de Saúde”, desenvolvido pela Associação Hospitalar Moinhos de Vento em
parceria com o Ministério da Saúde, por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento
Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS).

Assinatura: _____

Carimbo