



Rio de Janeiro, 26 de fevereiro de 2016

## ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DE PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA (com ênfase nas equipes do Consultório na Rua – eCR)

### EDITAL PARA SELEÇÃO DE TUTORES

#### **RETIFICAÇÃO DO EDITAL PARA PRORROGAR O PRAZO DE INSCRIÇÕES**

A Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca da Fundação Oswaldo Cruz, através da Coordenação de Educação a Distância (EAD/ENSP-FIOCRUZ) e da Coordenação Nacional de Curso do Centro de Saúde Escola Germano Sinval Faria (CSEGSF/ENSP-FIOCRUZ), em parceria com os Departamentos de Gestão da Educação na Saúde (DEGES/SGTES/MS) e de Atenção Básica (DAB/SAS/MS) do Ministério da Saúde, tornam pública, por meio deste instrumento de divulgação, a PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INSCRIÇÕES do processo de seleção para o preenchimento de 17 vagas de tutores do *Curso de Atenção Integral à Saúde de Pessoas em Situação de Rua (com ênfase nas equipes do Consultório na Rua - eCR)* de Qualificação Profissional, na modalidade a distância com encontros presenciais.

A Comissão de Seleção, no exercício de suas atribuições, e considerando os termos do Edital “[02/2016 - Edital para Seleção de Tutores](#)” publicado em 1º de fevereiro de 2016 no portal EAD [www.ead.fiocruz.br/editais](http://www.ead.fiocruz.br/editais), resolve promover as seguintes retificações:

**1. No item 6 “PERÍODO DE INSCRIÇÕES”, onde se lê:**

O período das inscrições é de 01 a 26 de fevereiro de 2016.

**Leia-se:**

O período das inscrições é de **01 de fevereiro a 02 de março de 2016.**

**2. No subitem 8.1.1.4 do item 8 “SELEÇÃO E RESULTADOS”, onde se lê:**

8.1.1.4 A lista dos selecionados nesta etapa está prevista para ser divulgada em ordem alfabética, no dia 01/03/2016, no portal EAD/ENSP/Fiocruz: [www.ead.fiocruz.br/editais](http://www.ead.fiocruz.br/editais).

**Leia-se:**

8.1.1.4 A lista dos selecionados nesta etapa está prevista para ser divulgada em ordem alfabética, a **partir do dia 07/03/2016**, no portal EAD/ENSP/Fiocruz: [www.ead.fiocruz.br/editais](http://www.ead.fiocruz.br/editais).

3. No item 13 “CRONOGRAMA”, onde se lê:

<b>CRONOGRAMA</b>	<b>PERÍODO</b>
PERÍODO DE INSCRIÇÃO	01/02/2016 a 26/02/2016
PREVISÃO DO RESULTADO DA 1ª ETAPA DA SELEÇÃO	01/03/2016
PREVISÃO DA OFICINA DE FORMAÇÃO DE TUTORES (2ª ETAPA)	25 a 29/04/2016
PREVISÃO DO RESULTADO DA 2ª ETAPA DA SELEÇÃO	05/05/2016
PREVISÃO DO INÍCIO DO CURSO	16/05/2016
PREVISÃO DO 1º MOMENTO PRESENCIAL DO CURSO	Entre 30/05 e 05/06/2016

Leia-se:

<b>CRONOGRAMA</b>	<b>PERÍODO</b>
<b>PERÍODO DE INSCRIÇÃO</b>	<b>01/02/2016 a 02/03/2016</b>
<b>PREVISÃO DO RESULTADO DA 1ª ETAPA DA SELEÇÃO</b>	<b>A partir de 07/03/2016</b>
PREVISÃO DA OFICINA DE FORMAÇÃO DE TUTORES (2ª ETAPA)	25 a 29/04/2016
PREVISÃO DO RESULTADO DA 2ª ETAPA DA SELEÇÃO	05/05/2016
PREVISÃO DO INÍCIO DO CURSO	16/05/2016
PREVISÃO DO 1º MOMENTO PRESENCIAL DO CURSO	Entre 30/05 e 05/06/2016

Ficam mantidas todas as demais regras do edital.

Informações adicionais poderão ser obtidas através do e-mail [psletivo@ead.fiocruz.br](mailto:psletivo@ead.fiocruz.br)

***Coordenação do Curso de Atenção Integral a Saúde de Pessoas em Situação de Rua  
(com ênfase nas equipes do Consultório na Rua – eCR)***

## ANEXO I

Distribuição de vagas pelos perfis profissionais das miniequipes

Perfil	Nº de vagas
Profissionais de equipe do Consultório na Rua ( <b>eCR</b> ), <b>Modalidade I</b>	2, sendo 1 (uma) para profissionais de nível superior e 1 (uma) para profissionais de nível médio.
Profissionais de equipe do Consultório na Rua ( <b>eCR</b> ), <b>Modalidades II e III</b>	3, sendo, no mínimo, 1 (uma) para profissionais de nível superior e 1 (uma) para profissionais de nível médio.
Profissional da <b>Rede de Atenção Psicossocial</b> (Centros de Atenção Psicossocial, nas suas diferentes modalidades; Unidade de Acolhimento; Serviços Residenciais Terapêuticos, entre outros);	1
Profissional da <b>Rede SUAS</b> (Centro Pop; CREAS, Equipes de Abordagem Social; Abrigos ou demais serviços de acolhimento institucional; CRAS, entre outros);	1
Profissional da <b>Atenção Básica</b> (trabalhador ou gestor) ligado a Unidade Básica de Saúde (UBS) onde a equipe do Consultório na Rua esteja cadastrada (CNES);	1
Profissional da equipe de <b>Consultório de Rua</b> (criadas a partir do edital de 2010 da Coordenação Nacional de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas - MS), em municípios onde estas ainda estiverem funcionando.	1

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE DISPONIBILIDADE E HABILIDADE

Eu,....., declaro para fins de participação no Curso Atenção Integral à Saúde de pessoas em situação de rua (com ênfase nas equipes do Consultório na Rua – eCR), ofertado pela ENSP/Fiocruz em parceria com o Ministério da Saúde, ter inteiro comprometimento e disponibilidade para atuar e desenvolver as atividades como tutor, participando dos encontros presenciais e trabalhos a distância e dedicando o tempo estabelecido no Edital, além do plantão presencial de 4 (quatro) horas semanais.

Declaro, ainda, possuir habilidade para utilizar computadores: *internet, e-mails, fóruns, chats* e afins, e dispor de recursos ágeis de conectividade via internet.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, firmo a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_

Assinatura

## ANEXO III

### CARTA DE INTENÇÕES DO CANDIDATO

Questões norteadoras para elaboração da carta de intenções:

1. Por que quero ser tutor deste Curso?
2. Como posso contribuir para este Curso como tutor?

## ANEXO IV

### MODELO DE CURRICULUM VITAE RESUMIDO

#### I) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

*Nome, nome dos pais, data de nascimento, naturalidade, RG, CPF, endereço residencial, e-mail, telefone.*

#### II) FORMAÇÃO EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO

*Curso(s), data de conclusão, local.*

#### III) FORMAÇÃO EM NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO

*Curso(s), data de conclusão, local.*

#### IV) EXPERIÊNCIA DOCENTE/PEDAGÓGICA

*Tipo (docente, tutor, orientador, facilitador, instrutor, coordenador de Curso, elaborador de material didático e outros).*

*Para cada tipo de atuação, colocar o tema, o tipo de abordagem e metodologia utilizadas, a carga horária, a duração e a instituição na qual exerceu a mesma.*

#### V) EXPERIÊNCIA COM ATENÇÃO À SAÚDE DE PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA

*Tipo de atuação, local, duração.*

*Em caso de atuação no Consultório na Rua, descrever em item separado.*

#### VI) EXPERIÊNCIA NO CUIDADO E NA GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA E EM OUTROS SERVIÇOS INTEGRANTES DA REDE PÚBLICA DE ATENÇÃO

*Para cada experiência: tipo de serviço de saúde ou de espaço formal de gestão, função, tempo de atuação, instituição.*

#### VII) OUTRAS EXPERIÊNCIAS E COMPETÊNCIAS RELEVANTES PARA A TUTORIA NO CURSO

*Opcional.*