



## **SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA INSCRIÇÃO DE ALUNOS PARA O CURSO TÉCNICO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (CTACS 2021)**

### **Edital conjunto OSS Viva Rio**

O Município do Rio de Janeiro e a Secretaria Municipal de Saúde através da Organização Social VIVA RIO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, tendo em vista a lei de que dispõe sobre a estrutura organizacional da Administração Pública do Município do Rio de Janeiro e, em face do que estabelece a lei nº 9.496/96, de 20 de dezembro de 1996 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional), torna pública a abertura de inscrições do processo Seletivo Simplificado Interno para inscrição dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que atuam na cidade do Rio de Janeiro, visando à seleção e o ingresso ao Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde, em parceria com o Instituto Federal do Rio de Janeiro, em conformidade com as normas contidas no presente edital.

### **1. Das Disposições Iniciais**

1.1 O processo seletivo a que se refere o presente Edital tem como objetivo suprir vagas de profissionais Agentes Comunitários de Saúde (ACS) da Secretaria Municipal de Saúde para o CTACS, em parceria com o Instituto Federal do Rio de Janeiro (IFRJ) e a Organização Social Viva Rio.

1.2 Compreende-se como processo seletivo: a inscrição, a classificação e a convocação dos candidatos conforme lista de classificação para o Curso.

1.3 A condução dos trabalhos inerentes à realização de processo seletivo simplificado interno ficará a cargo da OSS Viva Rio

### **2. Do Curso Técnico**

2.1 O curso tem duração de 03 semestres letivos, totalizando uma carga horária de 1.215 horas.

2.2 No CTACS serão ofertadas 02 aulas semanais totalizando uma carga horária de 16 horas semanais, com previsão de início em novembro de 2021 e finalização em dezembro de 2022.

2.3 O curso ocorrerá na modalidade híbrida, com aulas presenciais e à distância. As aulas à distância terão momentos síncronos e assíncronos. As aulas presenciais serão ministradas no Instituto Federal do Rio de Janeiro - IFRJ (*Campus Realengo*) e as aulas online na Rede de Estações OTICS-Rio.

2.4 As vagas serão distribuídas de maneira descentralizada nas estações OTICS-Rio.

2.5 Ao término do curso os alunos aprovados receberão o diploma de Técnico em Agente Comunitário, emitido pelo IFRJ.

### 3. Das Vagas

3.1 Serão disponibilizadas 50 vagas para os ACS que atuam na Atenção Primária do Município do Rio de Janeiro, distribuídas pelas 10 áreas de planejamento em saúde do município.

3.2 Do total das vagas disponibilizadas para o CTACS 5% (cinco por cento) serão destinados aos alunos com deficiência, de acordo com o artigo 37 da Constituição Federal de 1988.

3.3 Serão permitidos até dois (2) ACS da mesma unidade simultaneamente

3.4 Haverá necessidade de carta de liberação assinada pelo gerente ou diretor da unidade, liberando o ACS para frequentar o curso.

Área de Planejamento em Saúde	Número de Vagas	OTICS
1.0	04	Centro
2.1	04	Centro
2.2	02	Centro
Total Centro = 10 alunos		
3.1	04	Penha
3.2	02	Penha
Portadores de Necessidades Especiais	02	Penha
Total Penha = 8 alunos		
3.3	07	Bangu
4.0	04	Bangu
5.1	07	Bangu
5.2	07	Bangu
5.3	07	Bangu
Total Bangu = 32 alunos		

#### **4. Critérios de Elegibilidade**

- 4.1 Estar em efetivo exercício, lotado e atuando na unidade de saúde da Atenção Primária no Município do Rio de Janeiro.
- 4.2 Ter concluído o ensino médio.
- 4.3 Ter habilidade com Microsoft Office e plataforma de aprendizado on-line.
- 4.4 Ter declaração de liberação de carga horária do chefe imediato - gestor da unidade de saúde a qual está vinculado (ANEXO I)
- 4.5 Ter disponibilidade para frequentar as aulas presenciais / síncronas ou aulas assíncronas. As aulas online na Rede de Atenção OTICS-Rio (Centro, Penha, Bangu).
- 4.6 Caso se inscreva para vagas de portador de deficiência, comprovar estar habilitado a concorrer a essas vagas, apresentando o laudo médico.

#### **5. Das Inscrições**

- 5.1 As inscrições para o processo seletivo do Curso Técnico para ACS serão realizadas por meio eletrônico, clicando no Link <https://oticsrio.com.br/ctacs-inscricoes-2021/> e preenchendo o formulário disponível a partir da publicação do Edital disponibilizado, no site <https://oticsrio.com.br/> do dia 29/10/21 até as 23:59 do dia 03/11/21.
- 5.2 Não serão aceitas em nenhuma hipótese inscrições enviadas fora do prazo determinado.
- 5.3 A inscrição é gratuita.
- 5.4 A efetivação da inscrição implica na aceitação, por parte do candidato, dos critérios de elegibilidade dispostos no item 3, desta forma o candidato deve conhecer e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos.
- 5.6 As informações prestadas no cadastro para inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, ficando o Município do Rio de Janeiro no direito de excluí-lo da seleção, caso se comprove a não veracidade dos dados fornecidos.
- 5.7 É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar as publicações de todos os atos concernentes ao Processo de Seleção, que serão realizadas no site [oticsrio.com.br](https://oticsrio.com.br). Não nos responsabilizamos por informações postadas em outros sites.

#### **6. Da Seleção e Classificação**

- 6.1 O processo seletivo acontecerá em etapa única, caráter classificatório, com base nas informações prestadas na ficha de inscrição.
- 6.2 A classificação será de acordo:
  - Tempo de serviço como ACS no Município do rio de Janeiro

#### **7. Critérios de desempate**

7.1 Ter maior tempo de serviço comprovado como ACS;

7.2 Ter maior idade.

## **8. Da Divulgação do Resultado**

8.1 A lista com a classificação final, contendo os nomes dos aptos à matrícula, será divulgada no dia 04 de novembro de 2021, no sítio virtual da <https://oticsrio.com.br/>

8.2 É responsabilidade do candidato, informar-se sobre a classificação final.

## **9. Matrícula**

9.1 Para realizar a matrícula os candidatos classificados deverão se dirigir no dia 5 de novembro 2021, a estação Centro, situada na Rua Evaristo da Veiga 16, 2º andar, Cinelândia, Rio de Janeiro, levando a documentação listada abaixo (original e cópia)

9.2 Os selecionados deverão apresentar os seguintes documentos no ato da matrícula:

- Ficha de matrícula preenchida (**ANEXO II**);
- Certidão de Nascimento;
- 1 foto recente (pode ser de celular em qualquer formato);
- Certificado ou Declaração de Conclusão do Ensino Médio;
- Histórico Escolar do Ensino Médio;
- CPF;
- Carteira de Identidade;
- Título de Eleitor, para os maiores de 18 anos;
- Certificado de reservista, para maiores de 18 anos do sexo masculino;
- Comprovante de residência.
- Carta de Liberação assinada pelo Diretor/Gerente da unidade de Lotação (**ANEXO I**)
  - Comprovante do tempo de serviço como ACS no Município do Rio de Janeiro.

9.3 O candidato selecionado que **não** efetuar a matrícula dentro do prazo previsto sem a apresentação de uma justificativa legal, será considerado desistente, e a vaga será preenchida com o próximo classificado.

## 10. Cronograma do Processo Seletivo

ETAPAS	PERÍODO
Inscrição	29/10/21 a 3/11/21
Resultado da seleção	04/11/21
Matrícula	05/11/21
Início do período letivo	08/11/21

## 11. Disposições Finais

11.1 Os informes serão todos publicados no site <https://oticsrio.com.br/>

11.2 Os casos omissos e as situações não previstas neste documento serão resolvidos pelo IFRJ e SMS-Rio.

Endereço e e-mail eletrônico dos Observatórios de Tecnologia da Informação e Comunicação em Sistemas e Serviços de Saúde e seus respectivos responsáveis, onde acontecerão as aulas.

### As aulas acontecerão nas Redes de Estações OTICS-Rio listadas abaixo:

**Centro:** Rua Evaristo da Veiga 16, 2º andar, Cinelândia, Centro, Rio de Janeiro, RJ.

E-mail [oticsrio.centro@gmail.com](mailto:oticsrio.centro@gmail.com)

**Penha:** Av. Nossa Senhora da Penha 42, Penha, Rio de Janeiro, RJ.

E-mail [oticsrio2021.penha@gmail.com](mailto:oticsrio2021.penha@gmail.com)

**Bangu:** Av. Ribeiro Dantas 571, Bangu, Rio de Janeiro, RJ.

E-mail [oticsrio2021.bangu@gmail.com](mailto:oticsrio2021.bangu@gmail.com)

**ANEXO I (LEVAR NO DIA DA MATRICULA )**

**MODELO DE CARTA DE LIBERAÇÃO**

Carta de liberação

Declaramos, para fins de atendimento às exigências do Edital n° \_\_/2021, que o profissional

\_\_\_\_\_, que exerce a função de agente comunitário de saúde neste município está liberado de suas funções laborais para participar e realizar as atividades previstas no **Curso Técnico em Agente Comunitário de Saúde**, cuja carga horária total é de 1215 horas, distribuídas em encontros presenciais e EAD totalizando 16 horas semanais que ocorrerão às segundas feiras e quartas feiras.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da gestão local ou gestão municipal

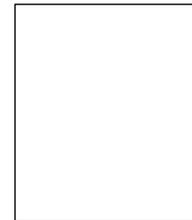
**Obs:** O documento deve ser assinado e carimbado pelo responsável pela unidade básica de saúde, serviço de saúde, ou pela gestão municipal ao qual o candidato está vinculado.

**ANEXO II**



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro



**FICHA DE MATRÍCULA**  
(REENCHER COM LETRA DE FORMA)

Nº DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

**DADOS DO INGRESSO E PESSOAIS**

CPF:	ANO/SEMESTRE DE INGRESSO:	CAMPUS:
CURSO:		
FORMA DE INGRESSO: <input type="checkbox"/> PROCESSO SELETIVO <input type="checkbox"/> ENEM <input type="checkbox"/> SISU <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA INTERNA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA EXTERNA <input type="checkbox"/> REINGRESSO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA EX-OFFICIO <input type="checkbox"/> OUTROS _____		MODALIDADE DE VAGA CONFORME EDITAL:
NOME DO DISCENTE:		
EMAIL:		
FILIAÇÃO 1:		
FILIAÇÃO 2:		
SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	DATA DE NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> OUTROS ESPECIFIQUE: _____		
RAÇA: <input type="checkbox"/> AMARELO <input type="checkbox"/> BRANCO <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> PARDO <input type="checkbox"/> NÃO INFORMADO		
TIPO DE DEFICIÊNCIA: <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> MÚLTIPLA <input type="checkbox"/> NENHUMA <input type="checkbox"/> OUTRAS ESPECIFIQUE: _____		
ESCOLA DO ENSINO MÉDIO:	TIPO DE ESCOLA: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA	
ANO DE CONCLUSÃO:	TIPO SANGUÍNEO: <input type="checkbox"/> O- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> AB+	

**NATURALIDADE**

PAIS:	NATURALIDADE:	MUNICIPIO/UF:
-------	---------------	---------------

**DOCUMENTAÇÃO**

RG:	ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO/UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	UF:
CERTIFICADO MILITAR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		

-----

ANO/SEMESTRE DE INGRESSO:
NOME CIVIL:
CAMPUS:
CURSO:

### COMPROVANTE DE MATRÍCULA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Secretaria

INFORMAÇÕES PARA CONTATO			
CEP:		ENDEREÇO:	
Nº	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	MUNICÍPIO/UF:
TELEFONE FIXO:		TELEFONE CELULAR:	

INFORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL OBRIGATÓRIO PARA DISCENTES QUE SÃO MENORES DE IDADE			
CPF:		NOME:	
SEXO: ( ) MASC ( ) FEM	DATA DE NASCIMENTO:	GRAU DE PARENTESCO: ( ) MÃE ( ) PAI ( ) AVÔ ( ) AVÓ ( ) TIA ( ) TIO ( ) PRIMA ( ) PRIMO ( ) OUTROS _____	
TELEFONE FIXO:		TELEFONE CELULAR:	

INFORMAÇÕES DA SITUAÇÃO ECONÔMICA	
RENDA FAMILIAR (SM=SALÁRIO MÍNIMO): ( ) >0,5 SM ( ) 0,5 SM ( ) 1 SM ( ) 1,5 SM ( ) 2 SM ( ) 2,5 SM ( ) 3 SM ( ) 3,5 SM ( ) 4 SM ( ) 4,5 SM ( ) 5 SM ( ) 5,5 SM ( ) 6 SM ( ) 6,5 SM ( ) 7 SM ( ) 7,5 SM ( ) 8 SM ( ) 8,5 SM ( ) 9 SM ( ) 9,5 SM ( ) 10 SM ( ) < 10 SM	NUMEROS DE PESSOAS QUE DEPENDEM DA RENDA:

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Declaro: - aceitar as disposições expressas no Regulamento da Educação Profissional Técnica de Nível Médio e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino;
- Estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, a nenhum dos 5 (cinco) primeiros dias de aula, conforme estabelecido no Art. 26 do Regulamento da Educação Profissional Técnica de Nível Médio;
- Estar ciente que, em caso de matrícula condicionada, a documentação deverá ser entregue, impreterivelmente, **em até 30 (trinta) dias a partir da assinatura deste termo** e, que a não entrega dos mesmos implicará no cancelamento da matrícula. -
- Estar ciente que, o candidato que, a qualquer tempo, comprovadamente, apresentar documentos falsos, fornecer informações inverídicas, utilizar quaisquer meios ilícitos ou descumprir as normas do Edital deste Processo Seletivo, mesmo que apurado posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, terá a matrícula cancelada no IFRJ, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas e pelos compromissos assumidos com esta Instituição. Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso/Grau de Parentesco  
(para alunos menores de idade)