



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS - MA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO SUB JUDICE PARA O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL DE
AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE. RETIFICADO SOB O PROCESSO Nº: 0893659-03.2025.8.10.0001

A PREFEITURA DE SÃO LUÍS/MA, por intermédio da SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD, no uso de suas atribuições legais, torna público por meio do INSTITUTO CONSULPAM - CONSULTORIA PÚBLICO-PRIVADA, a convocação complementar do candidata, KARINA ARAUJO SILVA inscrito sob o nº 000606014401 e classificada na modalidade de cotas para negros para o curso de formação referente ao Processo Seletivo Público para preenchimento de vagas destinadas a contratação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS), com formação de cadastro de reserva, para o preenchimento de vagas de emprego público na Secretaria Municipal de Saúde de São Luís, mediante as condições especiais estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

DA CONVOCAÇÃO PARA CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL

1. Em atendimento ao processo de nº 0893659-03.2025.8.10.0001 informamos que o candidato supracitado fica convocado para o Curso de Formação Inicial.
2. O Curso de Formação Inicial será realizado na **modalidade semipresencial** e terá como **grade curricular** o disposto a seguir, conforme Lei Federal nº 11.350/06 e disposto da Portaria nº 243, de 25 de setembro de 2015, da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Ministério da Saúde:

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO – 40H		
2.1. GRADE CURRICULAR DO CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.		
Módulo I	CARGA HORÁRIA	DATA DE INCLUSÃO NA PLATAFORMA
☐ História das políticas públicas de saúde no Brasil; ☐ Políticas Públicas de saúde e Organização do SUS; ☐ Legislação específica aos cargos; ☐ Questionário de Fixação.	10H	20 de janeiro de 2026.
Módulo II	CARGA HORÁRIA	DATA DE INCLUSÃO NA PLATAFORMA
☐ Formas de comunicação e sua aplicabilidade no trabalho; ☐ Técnicas de Entrevista; ☐ Competências e atribuições; ☐ Questionário de Fixação.	10H	21 de janeiro de 2026.
Módulo III	CARGA HORÁRIA	DATA DE INCLUSÃO NA PLATAFORMA
☐ Ética no trabalho; ☐ Cadastramento e visita domiciliar; ☐ Promoção e prevenção em saúde; ☐ Saúde nos Ciclos de vida; ☐ Trabalho em Equipe e Prática Colaborativa; ☐ Questionário de Fixação.	10H	22 de janeiro de 2026.
Módulo IV	CARGA HORÁRIA	DATA DE INCLUSÃO NA PLATAFORMA
☐ Território, mapeamento e dinâmicas da organização social; ☐ Diagnóstico de área; ☐ Cadastramento e Visita Domiciliar; ☐ Questionário de Fixação.	10H	23 de janeiro de 2026.
CARGA HORÁRIA GERAL	40H	

3. O Cronograma de Atividades do Curso de Formação Inicial consta a seguir:



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

EVENTO	DATA
Convocação para o Curso de Formação (EAD)	08 de janeiro de 2026
Envio de Ficha de Matrícula e confirmação de participação	19 de janeiro de 2026
Período do Curso de Formação (EAD)	20 a 23 de janeiro de 2026
Data da Avaliação do Curso de Formação (PRESENCIAL)	25 de janeiro de 2026
Gabarito Preliminar da Avaliação do Curso de Formação	26 de janeiro de 2026
Recurso contra o Gabarito Preliminar da Avaliação do Curso de Formação	27 e 28 de janeiro de 2026
Gabarito Pós - Recurso contra a Avaliação do Curso de Formação	30 de janeiro de 2026
Resultado Preliminar da Avaliação do Curso de Formação	04 de fevereiro de 2026
Recurso contra o Resultado Preliminar da Avaliação do Curso de Formação	05 e 06 de fevereiro de 2026
Resultado pós-recursos do Curso de Formação	11 de fevereiro de 2026

4. O candidato convocado (Anexo I) deverá enviar a “Ficha de Matrícula”, disponível no **Anexo II** deste Edital, totalmente preenchida e assinada para o e-mail: cursodeformacao@institutoconsulpam.com.br, sob pena de eliminação no Processo Seletivo Público.

4.1. O candidato que não enviar a Ficha de Matrícula no período determinado estará desclassificado e, consequentemente, eliminado do Certame.

5. O curso de formação ocorrerá no período de 20 a 25 de janeiro de 2026, em link a ser enviado na confirmação de matrícula em resposta ao e-mail do candidato com a Ficha de Matrícula.

6. O candidato terá acesso à plataforma EAD conforme instruções adiante.

INSTRUÇÕES DE ACESSO À PLATAFORMA EAD

7. O candidato será cadastrado com o e-mail enviado no ato da inscrição do Processo Seletivo Público.

8. O acesso a Plataforma para o ACS será pelo link:

<http://consulpam.criativaead.com/plataforma/course/view.php?id=32>



9. Ao clicar no link de acesso, seu login será: e-mail do candidato (conforme preenchido na inscrição do Processo Seletivo Público).

10. Senha para primeira entrada: abc123.

11. Após o primeiro acesso, favor modificar sua senha.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

12. Para ter acesso às disciplinas do curso, o candidato acessa a plataforma e clica na disciplina desejada.
13. As disciplinas serão postadas na plataforma, gradativamente, devendo a última aula (disciplina) ser postada até dois dias antes da Avaliação do Curso de Formação.



14. O conteúdo estará disponibilizado na pasta de cada disciplina
15. Qualquer dúvida ou problema com conexão à plataforma deverá ser enviada para o endereço de e-mail a seguir: cursodeformacao@institutoconsulpam.com.br

DA REALIZAÇÃO DO CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL

16. O Curso de Formação Inicial é de caráter eliminatório, para o candidato do Cargo de Agente Comunitário de Saúde.
17. O candidato convocado deverá acessar a plataforma designada para realização do curso de formação.
18. Após o fechamento da plataforma, não será permitido o ingresso do candidato, em hipótese alguma.
19. O candidato não poderá realizar o Curso de Formação Inicial em outro local e data, se não o disponibilizado pela CONSULPAM e os critérios constantes neste Edital de Convocação.
20. Uma vez convocado, o candidato terá participação no curso condicionada a apresentação dos seguintes documentos juntamente com a "Ficha de Matrícula":
- a) Documento de identificação;
 - b) Comprovante de residência oficial atualizado.
21. A apresentação dos documentos solicitados no subitem anterior é de caráter OBRIGATÓRIO e devem ser enviados em anexo para o e-mail: cursodeformacao@institutoconsulpam.com.br, juntamente com a Ficha de Matrícula.
22. Será considerado APROVADO ao Cargo de Agente Comunitário de Saúde (ACS) o candidato que cumprir a frequência de 100% da carga horária do curso e obtiver aproveitamento mínimo de 70% na Avaliação Presencial do Curso de Formação.
23. O candidato reprovado no Curso de Formação será também reprovado do certame.
24. Não será admitido qualquer tipo de justificativa por eventuais faltas.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

- 25.** O curso de formação terá como resultado “APROVADO” ou “REPROVADO”.
- 26.** 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.
- 27.** Após a participação no curso de formação profissional, o candidato aprovado estará apto a ser nomeado, observando-se a quantidade de vagas imediatas disponibilizadas e a classificação final.

DA PROVA DE AVALIAÇÃO DO CURSO DE FORMAÇÃO

- 28.** A prova de Avaliação do Curso de Formação terá 20 questões (A, B, C e D), cada uma delas valendo 1 ponto, tendo o candidato que obter nota igual ou superior a 14 pontos (70% do total) será considerado “APROVADO”.
- 29.** Candidato que obtiver nota inferior a 14 pontos será considerado REPROVADO e, conseqüentemente, será eliminado do Processo Seletivo Público.

São Luís - MA, 19 de janeiro de 2026.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

ANEXO I DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL

CANDIDATA NEGRA

INSCRIÇÃO	NOME	CÓD.	EMPREGO
000606014401	*KARINA ARAUJO SILVA (<i>SUB JUDICE</i>)	09	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE -CIDADE OPERÁRIA

*PROCESSO N°: 0893659-03.2025.8.10.0001



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

ANEXO II DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL

Ficha de Matrícula do Curso de Formação Inicial

Nome: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Endereço: _____

CPF: _____ RG: _____

Órgão Emissor do RG: _____

Nome da Mãe: _____

E-mail: _____

Telefone para contato: () _____

Sexo: () Masculino () Feminino

FUNÇÃO: _____

DOCUMENTOS A ANEXAR NA FICHA DE MATRÍCULA:

- a) Documento de identificação;
- b) Comprovante de residência oficial atualizado.

Assinatura do Candidato