



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
DIRETORIA DE ENSINO**

**EDITAL Nr 56-16-DE/CBMSC**  
(Processo Nr 56-16-DE)

**SELEÇÃO PARA O CURSO AVANÇADO DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIAS  
(CAAE) DE ARMAZÉM-SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que, no período de **05 de abril a 22 de abril de 2016**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento de Emergências (CAAE), a ser realizado no Município de Armazém/SC, de acordo com o disposto na portaria nº 0395/GEREH/DIAP/SSPSC de 11/04/2003 - Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e na Lei Federal nº 9.608 de 18/02/1998 - Lei do Voluntariado.

**1. DA FINALIDADE**

O presente edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso Avançado de Atendimento a Emergências, visando a formação de agente comunitário de proteção civil nível II, curso que capacita o aluno a atuar no auxílio da comunidade em emergências, bem como o torna apto a participar do módulo de Instrução Geral a Bombeiro Comunitário (IGBC), com o objetivo de ingressar no serviço comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

**2. DO CURSO**

**2.1** O Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE) faz parte dos programas de capacitação comunitária, desenvolvidos pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), o Curso de Brigada Comunitária, Curso de Bombeiro Mirim, Bombeiro Juvenil e Bombeiro da Melhor Idade, Projeto Golfinho e diversos outros programas sociais, cujas informações podem ser obtidas acessando o *site* da Corporação ([www.cbm.sc.gov.br](http://www.cbm.sc.gov.br))

**2.2** Programa de matérias do CAAE:

| <b>MÓDULO</b> | <b>CONTEÚDO</b>                           | <b>CARGA HORÁRIA</b> |
|---------------|-------------------------------------------|----------------------|
| I             | Atendimento pré-hospitalar                | 32 h/a               |
| II            | Instrução Geral para bombeiro Comunitário | 12 h/a               |
| III           | Extinção de incêndios                     | 32 h/a               |
| IV            | Prevenção e sistemas preventivos          | 12 h/a               |
| V             | Brigada de incêndio                       | 16 h/a               |
| VI            | Estágio Operacional                       | 240 h/a              |
| <b>TOTAL</b>  |                                           | <b>344 h/a</b>       |

**2.3** Ao final do curso, se aprovado, o participante receberá certificado habilitando-o como Agente Comunitário de Proteção Civil nível II.

**2.4** O credenciamento como brigadista particular fica condicionado ao ingresso no serviço comunitário ativo do CBMSC, conforme o Regulamento Geral do Serviço Comunitário.

### **3. DAS VAGAS:**

O curso disporá de 30 vagas, preferencialmente destinadas aos candidatos formados no CBAE, 2015 realizado na cidade de Armazém e também aos Bombeiros Comunitários formados que desejam certificar-se como Brigadistas.

### **4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:**

**4.1** O curso será realizado **de 03 de maio a 30 de novembro** do presente ano, data prevista para o término do Estágio Operacional junto as Guarnições de serviço da OBM.

**4.2** As aulas serão realizadas nas terças e quintas das 19h00min. às 22h00min., na sala de aula do 8ºBBM - Tubarão/SC.

**4.3** Poderão ser realizadas aulas aos sábados no período vespertino, das 13h00min. às 17h00min, no próprio Quartel do Corpo de Bombeiros ou outro local a critério da instituição para melhor atender ao objetivos da instrução.

### **5. DAS INSCRIÇÕES:**

**5.1** Período de inscrições: **05 de abril a 22 de abril de 2016;**

**5.2** A ficha de inscrição estará disponível na página do Corpo de Bombeiros Militar da Santa Catarina, e poderá ser acessada pelo link [www.cbm.sc.gov.br](http://www.cbm.sc.gov.br), ou retirada na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar, em Armazém, de segunda a sexta-feira, das 13h15 às 19h;

**5.3** A ficha de inscrição deverá ser preenchida com letra legível, com todos os dados solicitados, sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato e entregue na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Armazém, de segunda a sexta-feira, das 13h15 às 19h;

**5.4** Não será permitida inscrição condicional ou por correspondência;

### **6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:**

**6.1** Ser brasileiro, de ambos os sexos;

**6.2** Estar perfeitas condições físicas comprovadas através da apresentação de Atestado Médico;

**6.3** Estar em dia com suas obrigações legais comprovadas através da apresentação da certidão de antecedentes criminais (retirar no fórum);

**6.4** Ter concluído e sido aprovado no Curso Básico de Atendimento de Emergências (CBAE), há menos de 3 (três) anos;

**6.5** Ter conceito favorável da Coordenadoria do Serviço Comunitário da OBM (Organização de Bombeiro Militar);

**6.6** Estar classificado no número de vagas oferecidas pela OBM;

**6.7** Não ter realizado esse mesmo curso em outra OBM de Santa Catarina;

**6.8** Assinatura de Termo de Responsabilidade (Anexo B).

### **7. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS**

**7.1** As vagas serão preenchidas obedecendo-se a ordem de inscrição, sendo preferencialmente destinadas aos candidatos que residem ou trabalham no município de Armazém, São Martinho e Gravatal-SC;

**7.2** Caso o número de inscritos seja superior ao número de vagas, os excedentes, em ordem de inscrição, comporão uma lista de espera para o próximo curso;

**7.3** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Armazém até às **15h do dia 29 de abril de 2016.**

## **8. DA MATRÍCULA**

**8.1** Período de matrícula: dia **03 de maio de 2016**, na sede 8º Batalhão de Bombeiros Militar de Santa Catarina localizado em Armazém, das 13h30 às 20h;

**8.2** Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar atestado médico que o habilite à realização dos esforços físicos inerentes às atividades de bombeiro, bem como, apresentar todos os documentos comprobatórios exigidos no item 6 deste edital.

**8.3** O candidato que não realizar a matrícula estará automaticamente desligado do curso.

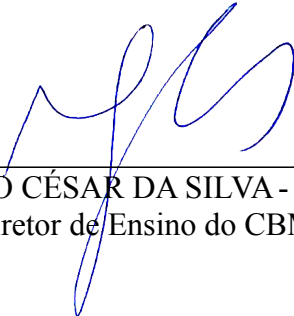
## **9. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS**

**9.1** Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 3º Grupamento de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

**9.2** A sede da 3ª GBM (Armazém) fica localizada na Rodovia SC 435, nº 440 km 97 – Bairro Portal.

**9.3** Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail [8313sat@cbm.sc.gov.br](mailto:8313sat@cbm.sc.gov.br) ou ou ainda, pelo telefone (48) 3651-1927 das 13h15 às 19h, sempre em dias úteis.

Quartel da DE, Florianópolis, 23 de março de 2016.



---

JÚLIO CÉSAR DA SILVA - Cel BM  
Diretor de Ensino do CBMSC

## **ANEXO A**

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
8º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR

PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO

|                                                   |     |              |     |  |
|---------------------------------------------------|-----|--------------|-----|--|
| Nome:                                             |     |              |     |  |
| Endereço:                                         |     |              |     |  |
| Bairro:                                           |     | Cidade       |     |  |
| Telefones                                         |     | E-mail       |     |  |
| RG:                                               |     | CPF          |     |  |
| Escolaridade:                                     |     |              |     |  |
| Naturalidade:                                     |     | Estado Civil |     |  |
| Filiação:                                         |     |              |     |  |
| Data Nascimento                                   |     | Profissão    |     |  |
| Endereço Profissional                             |     |              |     |  |
| Empresa                                           |     | Fone         |     |  |
| Apresenta Algum Problema de Saúde                 | Sim |              | Não |  |
| Apresenta disponibilidade de horários aos sábados | Sim |              | Não |  |
| Sabe Nadar                                        | Sim |              | Não |  |
| Local e Data                                      |     |              |     |  |
| Assinatura                                        |     |              |     |  |

## ANEXO B



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA

Autorizo.  
Tubarão/SC, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Ch do B3 do 8º BBM

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NOME COMPLETO:     | CPF:       |
| NATURALIDADE:      | RG:        |
| ESTADO CIVIL:      | PROFISSÃO: |
| FILHO(A) DE:       | FONE:<br>- |
| ENDEREÇO COMPLETO: | BAIRRO:    |
| CIDADE:            | CEP:       |

Solicito, de livre e espontânea vontade, autorização para acompanhar os atendimentos de ocorrências do Corpo de Bombeiros Militar de \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, bem como para me deslocar nas viaturas de emergência, para, se possível, apoiar as equipes de serviço nos atendimentos, sendo que fui informado e conheço os riscos dessa ação, me responsabilizando civil e criminalmente pelo que vier a me acontecer durante esse período, isentando de responsabilidade civil e criminal o Estado de Santa Catarina, o Corpo de Bombeiros Militar e seus agentes, sobre qualquer incidente ou acidente ocorridos no período em que estiver acompanhando as atividades. Me comprometo a seguir todas as orientações e determinações das equipes de serviço, exceto aquelas que possam colocar em risco a minha integridade física, pois minha atuação se restringirá ao acompanhamento e eventual atuação na retaguarda, quando solicitado pela equipe de atendimento. Tenho conhecimento de que se a minha solicitação for atendida, essa pode ser suspensa a qualquer tempo, a critério do Comando da Organização de Bombeiro Militar local. Declaro que os riscos a que estarei exposto(a) e que fui cientificado(a) são os seguintes: acidentes de trânsito nos deslocamentos, acidentes e incidentes nos locais de atendimentos como quedas, choque elétrico, explosões, desabamentos, deslizamentos materiais e fumaça tóxica, produtos químicos, contato com sangue contaminado e outros do gênero.

Declaro que segui a orientação do Comando da Organização local do Corpo de Bombeiros Militar e realizei exame médico prévio, o qual confirmou que estou em plena saúde e apto(a) fisicamente para a realização das atividades que pretendo realizar em apoio ao Corpo de Bombeiros Militar.

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

Ass: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

#### ASSINATURA ACIMA

|               |     |
|---------------|-----|
| NOME COMPLETO | CPF |
| PROFISSÃO     | RG  |

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

#### ASSINATURA ACIMA

|               |     |
|---------------|-----|
| NOME COMPLETO | CPF |
| PROFISSÃO     | RG  |

## **ANEXO C**

### **CRONOGRAMA (CAAE/Tubarão)**

| <b>DATA</b>                    | <b>HORA</b>                  | <b>ETAPAS</b>                                | <b>LOCAL</b>                          |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>05/04/16 a<br/>22/04/16</b> | <b>13:15 às<br/>19:00 hs</b> | Período de Inscrição/Entrega da documentação | Quartel Corpo de Bombeiros<br>Armazém |
| <b>29/04/16</b>                | <b>15:00 hs</b>              | Divulgação dos selecionados                  | Quartel Corpo de Bombeiros<br>Armazém |
| <b>03/05/15</b>                | <b>19:00 às<br/>22:15 hs</b> | Início das aulas                             | Quartel Corpo de Bombeiros<br>Armazém |

### **ENDEREÇO DO LOCAL DO PROCESSO SELETIVO**

#### **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE TUBARÃO**

Rodovia SC 435, nº 440

Bairro Portal

Armazém - SC

CEP: 88740-000

FONE:(48) 3651-1927

Responsáveis pelas Inscrições: 3º Sgt Jeferson

E-mail: 8313sat@cbm.sc.gov.br