

**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
1º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR  
BATALHÃO WALDEMIRO FERRAZ DE JESUS**

**EDITAL DO PROCESSO Nº 360/2017/CBMSC**

**SELEÇÃO PARA O CURSO AVANÇADO DE ATENDIMENTO A  
EMERGÊNCIAS DE FLORIANÓPOLIS/SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que no período de 17 a 21 de julho de 2017, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento a Emergências, CAAE/2017, a ser realizado no Município de Florianópolis/SC, de acordo com o disposto no Regulamento Geral do Serviço Comunitário do 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 curso tem por finalidade a capacitação da comunidade para agir em situações de emergência, atuando na primeira resposta, evitando ou minimizando consequências desastrosas, bem como selecionar membros da própria comunidade para atuarem como bombeiros comunitários (cuja formação ainda dependerá de curso específico) e brigadista particular.

**2. DAS VAGAS**

a. O curso disporá de 34 (trinta e quatro) vagas, sendo que 3 (três) vagas serão destinadas preferencialmente a portadores de necessidades especiais que receberão o certificado de participação. Os candidatos serão selecionados pela classificação que levará em conta os seguintes critérios:

- Avaliação Teórica objetiva de múltiplas escolhas (AT);
- Conceito obtido pelo aluno do CBAE em conselho realizado com os instrutores do referido curso (CC).
- Obtem-se a média (M) através da seguinte fórmula:  $M = \frac{2.AT + 1.CC}{3}$

3

b. No caso de haver desistência será chamado o subsequente até o preenchimento das vagas destinadas a cada curso.

### **3. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO**

O curso será realizado de 08 de agosto a 30 de novembro de 2017, todas as terças e quintas-feiras, das 19h30min às 22h30min, nas dependências do Quartel do 1º Batalhão de Bombeiros Militar, na Rua Santos Saraiva 296, Estreito, Florianópolis/SC. Esporadicamente, poderão ocorrer instruções fora do horário estipulado e de acordo com o Plano de Ensino aprovado.

### **4. DAS INSCRIÇÕES**

4.1 Período de Inscrição: das 13h do dia 17 de julho as 18h do dia 21 de julho de 2017.

4.2 As inscrições serão feitas através do [link: https://goo.gl/forms/9bgwfPPMjTCXqcvL2](https://goo.gl/forms/9bgwfPPMjTCXqcvL2)

4.3 O correto preenchimento dos dados na ficha de inscrição Online são de responsabilidade do candidato. A falta de informações ou informações inverídicas podem ocasionar a anulação da inscrição ou exclusão do curso.

4.4 As inscrições homologadas serão publicadas às 13h do dia 24 de julho de 2017, sendo atribuído a cada inscrito um número em ordem crescente de acordo com ordem de inscrição.

### **5. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

- a. Ter sido aprovado no CBAE;
- b. Ter conceito favorável da Coordenadoria de Serviços Comunitários do 1º BBM;
- c. Não ter realizado esse mesmo curso em alguma Organização de Bombeiros Militar de Santa Catarina (OBM);
- d. Estar classificado dentro das vagas;
- e. Assinatura de Termo de Responsabilidade (Anexo II);
- f. Apresentar Atestado Médico que o habilite a realizar exercícios inerentes a atividade bombeiro.

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

As vagas serão preenchidas obedecendo-se a classificação de acordo com os critérios descritos no Item 2.

### **7. DA PROVA TEÓRICA**

Será realizada no dia 27 de julho de 2017, horário compreendido das 20h00min às 22h00min no Centro de Ensino Bombeiro Militar na Trindade – Fpolis – SC.

## **8. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO**

A relação dos aprovados será divulgada no dia 2 de agosto de 2017 à partir das 13h00min na Recepção do 1º BBM.

## **9. DA MATRÍCULA NO CURSO**

O candidato aprovado e classificado dentro do número de vagas deverá apresentar-se, no período de 2 a 4 de agosto de 2017, das 13h as 18h na sede do 1º BBM, localizada na Rua Santos Saraiva 296, Estreito, Fpolis-SC, com os seguintes documentos:

- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do Comprovante de Residência;
- Cópia do Certificado de Conclusão do CBAE (caso tenha realizado em outro OBM)

## **10. DO ESTÁGIO OPERACIONAL**

10.1 Após o módulo teórico os alunos do CAAE iniciarão os estágios operacionais.

São critérios para realização do estágio operacional:

- Conclusão e aprovação no módulo teórico do CAAE;
- Apresentação de Atestado Médico para a realização de atividades de bombeiro bem como para a realização de teste de aptidão física.
- Ser aprovado no teste de aptidão física (marcado em data posterior).

10.2 Os alunos portadores de necessidade especial irão realizar o estágio operacional nas centrais de emergência. Destes alunos será dispensado o teste de aptidão física.

## **11. DO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA**

11.1 O teste físico será composto por 3 provas. Será considerado apto o aluno que atingir os índices mínimos exigidos para cada prova conforme segue abaixo:

- 1- Prova de flexão e extensão de cotovelo – apoio de frente sobre o solo (feminino – utilizando os joelhos). Mínimo exigido 20 repetições
- 2- Prova de abdominal tipo remador. Mínimo exigido 25 repetições masculino e 22 repetições feminino no período de 1 minuto
- 3- Prova de resistência aeróbia de 1.600 metros. Tempo máximo exigido 10 minutos.

11.2 A teste físico será marcado com 30 (trinta) dias de antecedência. Não será permitido a realização em outra data.

11.3 Não será autorizado a repetição de qualquer prova, ou seja, cada prova será feita apenas uma única vez.

11.4 O aluno que não for aprovado no teste de aptidão física fica proibido de frequentar o estágio obrigatório. Por consequência será desligado do curso e não receberá certificado.

## **12. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS**

Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando do 1º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

Quartel em Florianópolis/SC, 05 de julho de 2017.

**HELTON DE SOUZA ZEFERINO – Ten Cel BM**  
Comandante do 1º BBM

## ANEXO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
1º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

Autorizo,  
Florianópolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
1º BBM

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

<b>NOME COMPLETO:</b>	<b>CPF:</b>
<b>NATURALIDADE:</b>	<b>RG:</b>
<b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>PROFISSÃO:</b>
<b>FILHO(A) DE:</b>	<b>FONE:</b>
<b>END. COMPLETO:</b>	<b>BAIRRO:</b>
<b>CIDADE:</b>	<b>CEP:</b>

Solicito, de livre e espontânea vontade, autorização para acompanhar os atendimentos de ocorrências do Corpo de Bombeiros Militar de Florianópolis-SC, 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 e ocorridos no período em que estiver acompanhando as atividades. Comprometo-me 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 Bombeiros 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, explosão, 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.

Florianópolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

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

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
Ass. acima

<b>NOME COMPLETO:</b>	
<b>PROFISSÃO:</b>	

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
Ass. acima

<b>NOME COMPLETO:</b>	<b>CPF:</b>
<b>PROFISSÃO:</b>	<b>RG:</b>