



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

EDITAL Nr 381-17-DE CBMSC
(Proc Nr 381-17-DE)

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

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que de **02 de outubro a 04 de outubro de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE), a ser realizado no **Município de Lages**, 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 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 e brigadista particular, curso que capacita o aluno a atuar no auxílio da comunidade em emergências, bem como, que o torna apto a se candidatar ao ingresso no serviço comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

2. DO CURSO

a) 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 (<https://portal.cbm.sc.gov.br>).

b) Programa de matérias do CAAE:

Módulo	Conteúdo	Carga Horária
I	Atendimento pré-hospitalar	32
II	Extinção de incêndios	32
III	Prevenção e sistemas preventivos	12
IV	Brigada de incêndio	16
V	Instrução Geral para candidato a Bombeiro Comunitário	12
VI	Estágio Operacional	240

TOTAL	344
-------	-----

c) Ao final do curso, se aprovado, o participante receberá certificado habilitando-o como **Agentes Comunitário de Proteção Civil (nível II) e como Brigadista Particular**.

3. DAS VAGAS

a) O curso disporá de **40 (quarenta) vagas**, sendo **3 vagas para os 1º colocados em cada CBAE** e os demais candidatos selecionados pela classificação que levará em conta os seguintes critérios:

- Avaliação Teórica objetiva de múltipla escolha.
- Ter conceito favorável da Coordenação do Serviço Comunitário da OBM.

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

c) Havendo quantidade de candidatos inscritos inferior ao número de vagas, estes estarão automaticamente matriculados.

d) A relação dos candidatos classificados será disponibilizada na sede do 5º BBM- Lages (seção de ensino e instrução B-3), **localizado à Rua Mato Grosso, nº 171, Bairro São Cristóvão, Lages - SC, no dia 09 de Outubro de 2017**, até às 19h.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DO CURSO

O curso será realizado de **14 de outubro de 2017 a 16 de dezembro de 2017**, às **quartas-feiras (das 18h30min às 22h30min)** e aos **sábados (das 08h00min às 12h00min, e das 13h00min às 18h00min)**, na sala de aula da sede do 1ºCBM/5ºBBM – Lages, localizado à Rua Mato Grosso, nº 0171, Bairro São Cristóvão, Lages – SC.

5. DAS INSCRIÇÕES

a) A inscrição para o CAAE de Lages ocorrerão do dia **02 a 04 de outubro de 2017**.

b) A ficha de inscrição deverá ser preenchida no site:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdwVZcUgW4-MQGyQdwVuKTa2RYmcpaSJEQ-fui0qvIBGZ6tCA/viewform> com todos os dados solicitados. Após a inscrição, a mesma deverá ser impressa (através do e-mail de confirmação) para apresentação na matrícula do curso;

c) Os documentos deverão ser entregues no prazo estipulado para matrícula, pelo próprio candidato.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

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

b) ter conceito favorável da Coordenadoria do Serviço Comunitário da OBM (Organização de Bombeiro Militar);

c) estar classificado no número de vagas oferecidas pela OBM;

d) não ter realizado o mesmo curso em outra OBM de Santa Catarina;

e) não ter abandonado curso anterior sem motivo justificado ou ter sido excluído;

f) assinar Termo de Responsabilidade.

7. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS

As vagas serão preenchidas obedecendo-se a classificação de acordo com os critérios descritos no Item 3.

8. DA AVALIAÇÃO TEÓRICA

a) O candidato deverá, para fins de classificação e admissão ao CAAE, realizar Avaliação Teórica, que ocorrerá no dia **07 de Outubro de 2017, na sala de aula da sede do 1^aCBM/5^oBBM – Lages**, no período das 13h00min às 15h00min, com as seguintes recomendações:

- O candidato deverá se apresentar com 30 minutos de antecedência no local da prova;
- O candidato deverá apresentar-se munido de documento com foto original;
- Para a realização da prova, o candidato deverá estar munido apenas de caneta esferográfica de cor azul ou preta, lápis e borracha.

b) As questões da prova serão retiradas do material do aluno do Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE).

9. DA MATRÍCULA

O candidato aprovado e classificado dentro do número de vagas deverá apresentar-se, no período de **10 e 11 de outubro de 2017 das 13h as 18h, na sede da 1^aCBM/5^o BBM- Lages**, com os seguintes documentos:

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Comprovante de Residência;
- Comprovante de inscrição;
- Foto 3x4 (recente);
- Certidão de antecedentes criminais do Fórum pertencente a comarca que o candidato reside;
- **Atestado médico** que o habilite à realização dos esforços físicos inerentes as atividades de bombeiro;
- Certificado CBAE.

10. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

a) Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 5^o Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina. Para mais informações entrar em contato pelo número **(49) 3289-8341 das 13h00min às 18h00min**.

Quartel da Diretoria de Ensino, 25 de setembro de 2017.

ALEXANDRE CORREA DUTRA – Coronel BM
Diretor de Ensino do CBMSC

ANEXO I



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
2ª REGIÃO DE BOMBEIROS MILITAR
5º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

Autorizo,
Lages, ___/___/___

5º BBM

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Solicito, de livre e espontânea vontade, autorização para acompanhar os atendimentos de ocorrências do Corpo de Bombeiros Militar de Sombrio-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.

Lages, ___/___/___.

Ass.: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

Ass. acima

NOME COMPLETO:	
PROFISSÃO:	

2. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

Ass. acima

NOME COMPLETO:	CPF:
PROFISSÃO:	RG: