



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR**

Edital-Nr-5-2017-7BBM
(Processos Nr 242-17-DE e Nr 243-17-DE)

**SELEÇÃO PARA AS TURMAS I E II DOS
CURSOS BÁSICOS DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE)
DE ARAQUARI-SC**

O Comandante do 7ª Batalhão de Bombeiros Militar torna público que, no período **20 de março a 07 de abril de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), a ser realizado no Município de Araquari, de acordo com o disposto 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 Básico de Atendimento a Emergências, tendo por objetivo principal 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 atuar como bombeiros comunitários, após a conclusão de todas as etapas necessárias.

2. DO CURSO

2.1 O Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE) faz parte do Programa de Capacitação da Comunidade, desenvolvido pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Avançado de Atendimento a Emergências, 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).

2.2 Programa de matérias do CBAE:

| Módulo | Conteúdo | Carga horária |
|----------------------------|--|----------------------|
| I | Noções de primeiros socorros | 16 |
| II | Noções de extinção de incêndios | 12 |
| III | Sistemas preventivos contra incêndios | 4 |
| IV | Noções de percepção e gestão de risco e atuação inicial em acidentes | 8 |
| Carga horária total | | 40 h/a |

2.3 Ao final do curso, os participantes receberão certificados, os habilitando como agentes comunitários de proteção civil e brigadistas voluntários.

3. DAS VAGAS

3.1 O curso disporá de 50 (cinquenta) vagas divididas em dois cursos Turmas I e II (25 vagas por curso), preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalhem nos municípios de Araquari e região.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

4.1 O curso será realizado na sala de aula do 3º Pelotão da 3ª Companhia do 7º Batalhão de Bombeiros Militar.

4.2 As aulas dos cursos ocorrerão da seguinte forma:

- a) Turma I - 24 de abril a 15 de maio de 2017 às segundas, quartas e sextas-feiras, das 18h30 às 22h30.
- b) Turma II - 25 de abril a 16 de maio de 2017 às terças e quintas-feiras das 18h30 às 22h30 e sábados das 08h às 12h.

5. DAS INSCRIÇÕES

5.1 Período das inscrições: **de 20 de março a 14 de abril de 2017**, não sendo permitida inscrição por correspondência.

5.2 Os interessados deverão imprimir ou retirar a ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Araquari.

5.3 A ficha de inscrição, pode ser preenchida digitalmente através do arquivo ([download da Ficha](#)); se preenchida manualmente, deverá estar com letra legível (letra de forma), constando todos os dados solicitados, sem abreviaturas e entregue no Corpo de Bombeiros Militar de Araquari, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, das 13h30 às 18h30, sempre em dias úteis.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

6.1 Ter no mínimo 18 (dezoito) anos de idade até o ato do início do curso.

6.2 Estar em dia com suas obrigações legais.

6.3 Ser alfabetizado.

6.4 Não ter concluído este mesmo curso (CBAE) em alguma Organização de Bombeiros Militar de Santa Catarina (OBM).

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 trabalhem nos municípios de Araquari ou Região.

7.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Araquari, até às 19h do dia 18 de abril de 2017.

8. DA MATRÍCULA

8.1 Período de matrícula:

24 de abril de 2017, sede do Corpo de Bombeiros Militar de Araquari, às 18:30h para a 1ª turma.

25 de abril de 2017, sede do Corpo de Bombeiros Militar de Araquari, às 18:30h para a 2ª turma.

8.2 Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar original e cópia de um documento de identidade com foto (RG, CNH, Passaporte ou Carteira Profissional, entre outros), comprovante de residência (não precisa ser em seu nome).

9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 A conclusão do CBAE não habilita o participante para o exercício das funções de bombeiro comunitário, mas servirá como pré-requisito para a inscrição no Curso Avançado de Atendimento a Emergências e para o exercício futuro das funções de Bombeiro Comunitário.

9.2 A sede do Corpo de Bombeiros Militar de Araquari (3º Pelotão da 3ª Companhia do 7º Batalhão de Bombeiros Militar) está localizada no seguinte endereço: Rua Antonio Jasper – 575 Porto Grande - Araquari.

9.3 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 7º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

9.4 Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail 733cmt@cbm.sc.gov.br ou ligar no 47 3432-8508

Quartel do 7º BBM, Itajaí, em 10 de março de 2017.



CHARLES ALEXANDRE VIEIRA - TC BM
Comandante do 7ºBBM - Itajaí

ANEXO A



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR
3ª COMPANHIA DE BOMBEIROS 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 |
| Caso positivo, qual? | | |
| Sabe Nadar? | Sim | Não |

| | |
|--------------|--|
| Local e Data | |
| Assinatura | |