

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA QUARTEL DO COMANDO GERAL COORDENADORIA DE PROGRAMAS COMUNITÁRIOS E PROJETOS SOCIAIS

EDITAL DO PROCESSO NR 289-17-DE COORDENADORIA DE PROGRAMAS COMUNITÁRIOS/CBMSC

SELEÇÃO PARA O CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE) DE JARAGUÁ DO SUL - SC

O Coordenador de Programas Comunitários do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina (CBMSC), por delegação do Comandante-Geral da Corporação, faz saber que, no período de **21 de Agosto de 2017 a 21 de Setembro de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), 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	dulo Conteúdo		
I	Noções de primeiros socorros	16	
II	II Noções de extinção de incêndios		
Ш	Sistemas preventivos contra incêndios		
IV	Noções de percepção e gestão de risco e atuação inicial em acidentes	8	
	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 **40 (quarenta) vagas**, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalhem no município de Jaraguá do Sul e Corupá. Se o números de interessados ultrapassar o número de vagas haverá sorteio.
- **3.2** Caso as vagas não se completem, serão destinadas aos candidatos residentes nos municípios vizinhos (Guaramirim, Schroeder e Massaranduba).

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

O curso será realizado de 21 de Agosto a 21 de Setembro de 2017, às terças e quintas-feiras, das 18h00 às 22:00h, na ACIAC - Rua Governador Jorge Lacerda, 387, Centro – Corupá/SC.

5. DAS INSCRIÇÕES

- 5.1 Período das inscrições: de 31 de Julho a 11 de Agosto de 2017, não sendo permitida inscrição por correspondência.
- **5.2** Os interessados poderão fazer sua inscrição no quartel do Corpo de Bombeiros Militar em Jaraguá do Sul (Rua Governador Jorge Lacerda, 117 Centro, Jaraguá do Sul) e na sala de atendimento do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina em Corupá (Rua José Pascoalini, 190 Bairro João Tozini, Corupá).

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 e trabalhem em Jaraguá do Sul e Corupá.
- 7.2 Caso as vagas não se completem, serão destinadas aos candidatos residentes nos municípios vizinhos (Schroeder, Massaranduba e Guaramirim).
- **7.3** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Jaraguá do Sul e na sala do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina em Corupá até às 19h do dia **16 de Agosto de 2017**.

8. DA MATRÍCULA

- **8.1** A matrícula será realizada no dia **21 de Agosto de 2017**, no auditório da ACIAC (- Rua Governador Jorge Lacerda, 387, Centro Corupá/SC.) às **19h00**, onde será realizada a **AULA INAUGURAL** e explicado os procedimentos do curso.
- **8.2** Para realização da matrícula no curso (durante a aula inaugural), 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 Jaraguá do Sul (4º Pelotão da 4ª Companhia do 7º Batalhão de Bombeiros Militar) está localizada no seguinte endereço: Rua Governador Jorge Lacerda, 117, Centro, Jaraguá do Sul.
- **9.3** Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 4º/4ª/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 <u>744sat@cbm.sc.gov.br</u> ou telefones 3274-8621.

Quartel em Jaraguá do Sul, em 31 de Julho de 2017.

RENALDO ONOFRE LAUREANO JÚNIOR – Ten Cel BM Presidente da Coordenadoria de Programas Comunitários do CBMSC

ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA PROTOCOLO N°______
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR
4ª COMPANHIA DE BOMBEIROS MILITAR
4º PELOTÃO DE BOMBEIROS MILITAR

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo					
Endereço					
Bairro		Cidade			
Telefones		E-mail			
RG		CPF			
Escolaridade					
Naturalidade		Estado Civil			
Nome da mãe					
Data Nascimento		Profissão	Profissão		
Endereço Profissi	onal				
Empresa		Fone			
Apresenta algum problema de Saúde		Sim	Não		
Caso positivo, qual?					
Local e Data					
Assinatura					