



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

EDITAL Nr **322-19-DE/CBMSC**
(Processo Nr **322-19-DE**)

SELEÇÃO PARA O CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE III)

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que no período de **01 à 05 de abril de 2019**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento de Emergências III (CBAE III), a ser realizado **no Município de Lages – SC**, de acordo com o disposto no Regulamento Geral do Serviço Voluntário 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

1.1 O presente edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), tendo como 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 dos programas de capacitação comunitária, desenvolvidos pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o **Curso de Formação de Bombeiros Comunitários (CFBC)**, 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>).

2.2 Programa de matérias do CBAE (conforme Art. 5º do Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina):

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 riscos e atuação inicial em acidentes	8
Carga horária total dos módulos		40 h/a

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

3. DAS VAGAS:

3.1 O curso disporá de **40 (quarenta vagas)**, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalham no município de **Lages-SC**.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:

4.1 O curso será realizado de **04 de maio a 16 de junho de 2019**, com aulas aos sábados, das 13h00 às 18h00, podendo estender-se até às 19h00 conforme a necessidade das instruções, na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Lages, Rua Mato Grosso nº171, Bairro São Crsitóvão, Lages -SC, CEP: 88509-420.

5. DAS INSCRIÇÕES:

5.1 Período das inscrições: de **01 à 05 de abril de 2019**, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência.

5.2 Os interessados deverão preencher o **formulário online** para realizar a inscrição ou comparecer a sede do Corpo de Bombeiros Militar em Lages, **a partir de 01 de abril de 2019**, de segunda à sexta-feira, das 13h00min às 18h00min.

5.3 Clique [<AQUI>](#) para acessar o formulário, ou acesse o link: https://docs.google.com/forms/d/1ql88rIFqJ5bAe7K7sUgGeSzcNpmhyl5MqeM_eD22eK8/edit

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:

6.1 Ter no mínimo 16 (dezesesseis) 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).

6.5 Não ter abandonado curso anterior sem motivo justificado ou ter sido excluído.

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 **Lages-SC**.

7.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de **Lages-SC**, **a partir das 15h do dia 08 de abril de 2019**.

7.3 Caso a quantidade de inscritos ultrapasse o número de vagas os excedentes irão compor um cadastro de reserva e poderão ser chamados caso algum candidato seja eliminado ou desista do curso.

8. DA MATRÍCULA

8.1 Período de matrícula: **de 15 a 18 de abril, das 13h às 18h na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Lages -SC**.

8.2 Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar original e cópia dos seguintes documentos:

8.2.1 - Identidade e CPF (RG, CNH, Passaporte ou Carteira Profissional, entre outros);

8.2.2 - 01 foto 3x4 (recente)

8.2.3 - Histórico Escolar;

8.2.4 - Ficha de Antecedentes Criminais;

8.2.5 - Comprovante de residência (não precisa ser em seu nome).

8.3 O não comparecimento no dia da matrícula, sem justificativa, ensejará na desclassificação do candidato.

9. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

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 de Formação de Bombeiros Comunitários (CFBC)** e para o exercício futuro das funções de Bombeiro Comunitário.

9.2 A sede do Corpo de Bombeiros Militar de **Lages (5º Batalhão de Bombeiros Militar)** está localizada no seguinte endereço: **Rua Mato Grosso nº 171, Bairro São Cristóvão, Lages- SC.**

9.3 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 5º 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 **5b3@cbm.sc.gov.br** ou **5b3ch@cbm.sc.gov.br** ou ainda pelo telefone **(49) 3289-8328.**

Quartel em Florianópolis, 11 de março de 2019

GUIDEVERSON DE LOURENÇO HEISLER- Ten Cel BM
Diretor Int. de Ensino do CBMSC

ANEXO A

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

PROTOCOLO Nr: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:					
Endereço:					
Bairro:		Cidade:			
Telefones:		Escolaridade:			
RG:		CPF:			
E-mail:					
Naturalidade:		Estado Civil:			
Filiação:					
Data Nascimento:		Profissão:			
Empresa:		Fone:			
Endereço Comercial:					
Apresenta algum problema de saúde?		Sim		Não	
Caso positivo. Qual?					

Local e Data	
Assinatura	

O espaço abaixo pode ser utilizado para complementação de alguma informação (telefones celulares, e-mail) ou para a inclusão de alguma observação considerada pertinente.