



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

**EDITAL DO PROCESSO Nr 440-20-DE/CBMSC**

**SELEÇÃO PARA O CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE)  
DE CUNHA PORÃ-SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e o Comandante do Corpo de Bombeiros Militar de Cunha Porã, tornam público que, **no período 10 a 28 de Fevereiro de 2020**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), a ser realizado no município de Cunha Porã, de acordo com o disposto no Regulamento Geral do Serviço Comunitário, IG-10-03-BM - quinta edição do Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Santa Catarina, de 15 de agosto de 2019, 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 (CBAE), tendo por objetivo principal a capacitação de Agentes Comunitários de Proteção Civil e Brigadistas Voluntários. 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, estando então em condições para agir em situações de emergência, atuando na primeira resposta, evitando ou minimizando consequências desastrosas, 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 de Formação de Bombeiros Comunitários, 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](http://www.cbm.sc.gov.br));

**2.2** Programa de matérias do CBAE:

<b>Módulo</b>	<b>Conteúdo</b>	<b>Carga horária</b>
<b>I</b>	Noções de primeiros socorros	16
<b>II</b>	Noções de extinção de incêndios	12
<b>III</b>	Sistemas preventivos contra incêndios	04
<b>IV</b>	Noções de percepção e gestão de risco e atuação inicial em acidentes	08
<b>Carga horária total</b>		<b>40 h/a</b>

**2.3** Ao final do curso, os participantes que o concluírem com aproveitamento receberão certificados,

os habilitando como Agentes Comunitários de Proteção Civil e Brigadistas Voluntários.

### **3. DAS VAGAS**

**3.1** O curso disporá de **30 (trinta) vagas**, que serão destinadas preferencialmente aos candidatos que:

- Residam ou trabalham no município de Cunha Porã.
- Tiverem no mínimo 16 (dezesesseis) anos de idade até o ato do início do curso.

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

O curso será realizado de **29 de fevereiro a 02 de maio de 2020**, aos sábados, das 14h00 às 18h00, na sala de aula do quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Cunha Porã, localizado na Rua Treze de Maio, 535, Centro, Cunha Porã-SC.

### **5. DAS INSCRIÇÕES**

**5.1** Período das inscrições: de **10 a 28 de fevereiro de 2020**, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência;

**5.2** Os interessados deverão preencher a ficha de inscrição, que estará disponível no quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Cunha Porã;

**5.3** O aluno deverá apresentar original e cópia de um documento de identidade com foto (RG, CNH, Passaporte, Carteira Profissional, entre outros) e comprovante de residência (não precisa ser em seu nome).

**5.4** A ficha de inscrição deverá ser preenchida com letra legível (letra de forma), com todos os dados solicitados, sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato e entregue no Corpo de Bombeiros Militar de Cunha Porã, impreterivelmente no período das inscrições definido neste Edital, das 13h00 às 19h00.

### **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 sido aprovado nesse mesmo curso em alguma OBM do CBMSC;

**6.5** Outros requisitos definidos em edital do curso e na IG-10-03-BM - quinta edição do Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Santa Catarina, de 15 de Agosto de 2019.

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

**7.1** As vagas serão preenchidas por ordem de inscrição;

**7.2** Havendo mais candidatos do que vagas, as mesmas serão preenchidas por critério a ser definido pelo comando desta Organização de Bombeiros Militar de Santa Catarina (OBM).

**7.3** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no quartel do Corpo de Bombeiros Militar de São Miguel do Oeste, **até às 19h00 do dia 28 de fevereiro de 2020**.

### **8. DAS PRESCRIÇÕES GERAIS**

**8.1** 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).

**8.2** Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria do

Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Cunha Porã, de acordo com o Regulamento Geral do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

**8.3** Para mais informações, entrar em contato pelo telefone (049) 3462-4111 e/ou pelo e-mail 12\_312cobom@cbm.sc.gov.br

Quartel do 2º/1º/3ª/12º BBM, Cunha Porã, 06 de Fevereiro de 2020.

---

**MAIKEL JUNIOR DE LIMA – 3º Sgt BM**  
Comandante da 2º/1º/3ª/12º BBM

## ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
2º/1º/3ª/12ºBBM – Cunha Porã

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_  
DATA DE ENTREGA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
Telefone: WhatsApp? ( ) Sim ( ) Não	E-mail:	
RG:	CPF:	
Escolaridade:		
Naturalidade:	Estado Civil:	
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Data de nascimento:	Profissão:	
Endereço Profissional:		
Empresa:	Telefone:	
Apresenta Algum Problema de Saúde:	Sim ( )	Não ( )
Se “Sim”, qual?		

Local e Data:	
Assinatura:	