



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

**EDITAL DO PROCESSO Nr 435-20-DE/CBMSC  
(Retificado I)**

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

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina torna público que, no período de **18 a 31 de março de 2020**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), a ser realizado no Município de Maravilha, de acordo com o disposto Regulamento Geral do Serviço Comunitário, de Agosto de 2019, 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](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                                | 4                    |
| <b>IV</b>                  | Noções de percepção e gestão de risco e atuação inicial em acidentes | 8                    |
| <b>Carga horária total</b> |  | <b>40 h/a</b>        |

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

### **3. DAS VAGAS**

O curso disporá de **35** (trinta e cinco) vagas.

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

O curso será realizado de **15 de abril a 16 de maio de 2020**, nas quarta-feira, das 19h às 23h e nos sábados das 14h às 18h, na sala de aula do Quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Maravilha, situado na Av Dr Orlando Valério Zavadski, nº 687, bairro Universitário, Maravilha - SC.

### **5. DAS INSCRIÇÕES**

**5.1** Período das inscrições: de **18 a 31 de março de 2020 de 2020**, não sendo permitida inscrição por correspondência.

**5.2** Os interessados deverão imprimir a ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) ou retirá-la na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Maravilha

**5.3** A ficha de inscrição deverá ser preenchida com letra legível (letra de forma), com todos os dados solicitados, inclusive sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato, e entregue no Corpo de Bombeiros Militar de Maravilha, 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 16 (dezesseis) 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 Organização Bombeiro Militar (OBM) do CBMSC.

**6.5** Não ter sido excluído de curso anterior promovido pelo CBMSC.

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

**7.1** As vagas serão preenchidas obedecendo-se a ordem de inscrição e questionário de investigação sendo preferencialmente destinadas aos candidatos que residem ou trabalham nos municípios da área da 3ª/12º BBM.

**7.2** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Maravilha até às **15h do dia 3 de abril de 2020**.

### **8. DA MATRÍCULA**

**8.1** Período de matrícula: de **6 a 10 de abril de 2020**, na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Maravilha, das 13h30 às 19h.

**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 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 Maravilha está localizada no seguinte endereço:  
Av Dr Orlando Valério Zavadski, nº 687, bairro Universitário, Maravilha - SC

**9.3** Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário da 3ª/12º 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 [12\\_3sgt@cbm.sc.gov.br](mailto:12_3sgt@cbm.sc.gov.br) ou [12\\_3log@cbm.sc.gov.br](mailto:12_3log@cbm.sc.gov.br), ou pelo telefone (49) 3664-6643

Quartel da DE, Florianópolis, 11 de março de 2020.

---

**GUIDEVERSON DE LOURENÇO HEISLER – Cel BM**  
Diretor de Ensino do CBMSC

## ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
Nº \_\_\_\_\_  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
12º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR  
3ª COMPANHIA DE BOMBEIROS MILITAR

PROTOCOLO

### 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   |  |