



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

EDITAL Nr 630-17-DE/CBMSC
(Processo Nr 630-17-DE)

**SELEÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE BOMBEIRO MIRIM
CAMPOS NOVOS - SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que no período de 15 de agosto a 22 de agosto de 2017, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso de Formação de Bombeiro Mirim (CFBMir), a ser realizado no Município de Campos Novos - SC.

1. DA FINALIDADE

1.1 O presente Edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso Bombeiro Mirim, tendo por objetivo principal de promover orientação vocacional, desenvolvimento da personalidade e valorização da cidadania e autoestima, tendo como tema as atividades desenvolvidas pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

2. DO CURSO

2.1 O Curso de Formação de Bombeiro Mirim (CFBMir) faz parte dos programas de capacitação comunitária desenvolvidos pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE), o Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), o Curso de Brigada Comunitária, 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
01	Aula Inaugural / Apresentação (Projeto, Cronograma e Princípios Mirim)	03
02	Ficha de Cadastro, Uniforme e Canção (Noções de Ordem Unida)	03
03	Construindo Valores (Respeito, Cidadania, Cooperação...)	03
04	Telefones de Emergência (190, 193, Delegacia, CIT. Combate ao Trote)	02
05	Visita ao Quartel de Bombeiros	03

	(Da cidade e/ou comunidade)	
06	Acidentes Domésticos - Prevenção (Choque Elétrico, Intoxicações...)	03
07	Primeiros Socorros (Desmaio, Ferimentos, Queimaduras...)	03
08	Prevenção Contra Incêndio (O fogo, métodos de extinção e extintores.)	03
09	Operação Alerta Vermelho (Visita as famílias da comunidade e orientações sobre o uso do gás de cozinha)	02
10	Instrução de Nós e Amarras (Nó direito, escota, volta do fiel e lais de guia)	03
11	Aula Prática (Rapel)	02
12	Educação para o trânsito (Noções de segurança do pedestre, ciclista..)	03
13	Trilha Ecológica (Preservação Meio Ambiente)	03
14	Noções de Segurança Aquática (Prevenção nas praias, piscinas e lagoas)	02
15	Formatura	02
Carga horária total		40 h/a

2.3 Ao final do curso, os participantes receberão certificados habilitando-os como Bombeiros Mirins.

3. DAS VAGAS:

3.1 O curso disporá de 25 (vinte e cinco) vagas, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes no município de Campos Novos – SC.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:

4.1 O curso será realizado de 29 de agosto a 19 de dezembro de 2017, as terças-feiras, das 10h00min às 12h00min, na sala de aula do quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Campos Novos, sito à Rua Coronel Lucidoro, 1313. Campos Novos – SC.

5. DAS INSCRIÇÕES:

5.1 Período das inscrições: de 15 agosto a 22 de agosto de 2017, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência.

5.2 Os interessados deverão imprimir a ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) ou retirá-la na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar, em Campos Novos, de segunda a sexta-feira, das 12h00min às 19h00min.

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 Campos Novos, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, das 12h00 às 19h00, sempre em dias úteis.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:

6.1 Ter no mínimo 07 (sete) anos de idade e no máximo 12 (doze) anos de idade, até o ato do início do curso.

6.2 Estar matriculado regularmente na rede de ensino do município.

6.3 Não ter concluído este mesmo curso 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 no município de Campos Novos-SC.

7.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Campos Novos no dia 24 de agosto 2017, até as 19:00h.

8. DA MATRÍCULA

8.1 Período de matrícula: de 25 de agosto de 2017, na sede do 3º Pelotão da 1ª Companhia do 2º Batalhão de Bombeiros Militar, localizada em Campos Novos, das 13h00min às 17h00min.

8.2 Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar original e cópia de um documento de identificação (RG, CPF, Certidão de Nascimento, entre outros), uma foto 3x4, comprovante de residência (não precisa ser em seu nome) e documento que comprove a matrícula na rede de ensino do município.

9. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

9.1 A sede do Corpo de Bombeiros Militar de Campos Novos (do 3º Pelotão da 1ª Companhia do 2º Batalhão de Bombeiros Militar) está localizado no seguinte endereço: Rua Coronel Lucidoro 1313. Campos Novos – SC.

9.2 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 2º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

9.3 Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail 213cmt@cbm.sc.gov.br , 213ie@cbm.sc.gov.br ou 213sat@cbm.sc.gov.br

Quartel da DE, Florianópolis, 15 de agosto de 2017.

ALEXANDRE CORRÊA DUTRA – Tenente-Coronel BM
Diretor Interino de Ensino do CBMSC



ANEXO A
PROGRAMA BOMBEIRO MIRIM

Foto 3x4

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:			
DATA DE NASCIMENTO:			
LOCAL DE NASCIMENTO:			
CPF DO PARTICIPANTE (se caso o mesmo o tenha):			
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
NOME DO RESPONSÁVEL:			
CPF DO RESPONSÁVEL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
TELEFONE RESIDENCIAL:		CELULAR:	
ESCOLA EM QUE ESTUDA:			
SÉRIE:		PERÍODO:	
POSSUI VACINAÇÃO COMPLETA?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE NÃO, QUAIS VACINAS POSSUI?	
POSSUI ALERGIAS?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE SIM, QUAL (IS)?	
EM CASO DE EMERGÊNCIA, AVISAR A:			
TELEFONE DO CONTATO DE EMERGÊNCIA:			
OBSERVAÇÕES:			

LOCAL E DATA:	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO BOMBEIRO MIRIM:	