



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

EDITAL Nr 454-19 - DE/CBMSC
Proc Nr 454-19 - DE

SELEÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE BOMBEIRO COMUNITÁRIO (CFBC)

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que no período de **22 de Julho a 26 de Julho de 2019**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso de Formação de Bombeiro Comunitário (CFBC), a ser realizado no município de **Curitibanos - 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

O presente edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso de Formação de Bombeiro Comunitário, visando à formação de Agente Comunitário de Proteção Civil nível II e brigadista particular, curso que capacita o aluno a atuar no auxílio da comunidade em emergências, bem como, que o torna apto a se candidatar ao ingresso no serviço comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

2. DO CURSO

a) O Curso de Formação de Bombeiro Comunitário (CFBC) faz parte dos programas de capacitação comunitária, desenvolvidos pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), 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>).

b) Programa de matérias do CFBC:

| Módulo | Conteúdo | Carga Horária |
|--------------|---|---------------|
| I | Atendimento pré-hospitalar | 32 |
| II | Extinção de incêndios | 32 |
| III | Prevenção e sistemas preventivos | 12 |
| IV | Brigada de incêndio | 16 |
| V | Instrução Geral para candidato a Bombeiro Comunitário | 12 |
| VI | Estágio Operacional | 240 |
| TOTAL | | 344 |

c) Ao final do curso, se aprovado, o participante receberá certificado habilitando-o como **Agentes Co-**

munitário de Proteção Civil (nível II) e como Brigadista Particular.

3. DAS VAGAS:

O curso disporá de **30 (trinta) vagas**, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que exerce atividade profissional no município de **Curitibanos – SC, Frei Rogério-SC, São Cristóvão do Sul-SC e Brunópolis-SC.**

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:

O período de realização do curso será de **29 de Julho de 2019 a 20 de dezembro de 2019**, com aulas as terças, quartas e quintas, das 19h00min às 22h00min, na sala de aula do Corpo de Bombeiros de Curitibanos, sito à rua Altino Gonçalves de Farias, nº 1500, Bairro São Francisco, Curitibanos-SC.

5. DAS INSCRIÇÕES:

a) 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 Curitibanos, de segunda-feira a sexta-feira, das 08h00min às 11h00min, e das 13h00min às 17h00min.

b) A ficha de inscrição (Anexo A) deverá ser preenchida com letra legível, com todos os dados solicitados, sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato e entregue na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Curitibanos, de segunda-feira a sexta-feira, das 08h00min às 11h00min, e das 13h00min às 17h00min.

c) Não será permitida inscrição condicional ou por correspondência e deve ser realizada impreterivelmente no período de inscrição definido neste edital.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:

a) ter concluído e sido aprovado no Curso Básico de Atendimento de Emergências (CBAE), há menos de 3 (três) anos;

b) ter conceito favorável da Coordenadoria do Serviço Comunitário da OBM (Organização de Bombeiro Militar);

c) estar classificado no número de vagas oferecidas pela OBM;

d) não ter realizado o mesmo curso em outra OBM de Santa Catarina;

e) não ter abandonado curso anterior sem motivo justificado ou ter sido excluído;

f) assinar Termo de Responsabilidade;

g) ter no mínimo 18 (dezoito) anos quando do início do estágio operacional;

h) apresentar certidão negativa de antecedentes criminais expedida pelas Justiças Estadual e Federal.

7. DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS

a) As vagas serão preenchidas obedecendo-se a classificação no Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), e também o critério de perfil para exercer a função (avaliado pela Coordenação), sendo preferencialmente destinadas aos candidatos que exerçam atividade profissional no município de Curitibanos-SC, Frei Rogério-SC, São Cristóvão do Sul-SC e Brunópolis-SC.

b) Caso o número de inscritos seja superior ao número de vagas, os excedentes, em ordem de inscrição, comporão uma lista de espera para o próximo curso.

8. DA MATRÍCULA

a) Período de matrícula: **22 a 26 de Julho de 2019**, na sede do Corpo de Bombeiros Militar localizado em Curitiba, das 08h00min às 11h00min, e das 13h00min às 17h00min;

b) Para realização da matrícula no curso o aluno deverá apresentar **atestado médico** que o habilite à realização dos esforços físicos inerentes as atividades de bombeiro, bem como, deverá assinar o **termo de responsabilidade**.

c) Apresentar certidão de antecedentes criminais

9. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

a) Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 2º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina. Para mais informações entrar em contato pelo número (49) 3412-3141 ou (49) 98409-3604, das 08h00min às 11h00min, e das 13h00min às 17h00min.

Quartel da Diretoria de Ensino, Florianópolis, 04 de julho de 2019.

GUIDEVERSON DE LOURENÇO HEISLER – Tenente-Coronel BM
Diretor Interino 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.