



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

**EDITAL Nr 151-16-DE/CBMSC
(Processo Nr 155-16-DE)**

**SELEÇÃO PARA O CURSO AVANÇADO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CAAE)
DE SAUDADES-SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina torna público que, no período **13 junho a 21 de junho de 2016**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE), a ser realizado no Município de Modelo, de acordo com o disposto Regulamento Geral do Serviço Comunitário 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 Avançado de Atendimento a Emergências, visando a formação de agente comunitário de proteção civil nível II, curso que capacita o aluno a atuar no auxílio da comunidade em emergências, estando apto a ingressar no serviço comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

2. DO CURSO

2.1 Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE) 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 (www.cbm.sc.gov.br).

2.2 Programa de matérias do CAAE:

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

2.3 Ao final do curso, se aprovado, o participante receberá certificado, habilitando-o como Agentes

Comunitários de Proteção Civil nível II.

2.4 O credenciamento como brigadista particular fica condicionado ao ingresso no serviço comunitário ativo do CBMSC, conforme o Regulamento Geral do Serviço Comunitário.

3. DAS VAGAS

O curso disporá de 30 (trinta) vagas, destinadas aos candidatos formados no CBAE, 2015-2016 realizado em Saudades.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

4.1 O curso será realizado de 05 de julho de 2016 a 26 de novembro de 2016, data prevista para o término do Estágio Operacional junto as Guarnições de serviço da OBM.

4.2 As aulas serão realizadas nas terças-feiras, quintas-feiras das 19h00min. às 23h00min. e nos sábados das 13h30min as 18h30min, no Auditório do Corpo de Bombeiros Militar de Saudades, situada na Rua Vereador Ivo Stulp, 201, bairro Laje de Pedra, Saudades - SC. As datas serão flexíveis podendo ser adicionado mais um dia da semana conforme necessidade, o calendário será fornecido no primeiro dia de aula

4.3 Poderão ser realizadas aulas também nos demais dias da semana, em horário noturno conforme horário já previsto, no próprio Quartel do Corpo de Bombeiros ou outro local a critério da instituição para melhor atender aos objetivos da instrução.

5. DAS INSCRIÇÕES

5.1 Período das inscrições: de **13 de junho a 21 de junho de 2016**, 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 Saudades.

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 Saudades, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, das 13h30 às 18h30, sempre em dias úteis.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

6.1 Ser brasileiro, de ambos os sexos;

6.2 Estar perfeitas condições físicas comprovadas através da apresentação de Atestado Médico;

6.3 Estar em dia com suas obrigações legais comprovadas através da apresentação da certidão de antecedentes criminais (retirar no fórum);

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

6.5 Ter conceito favorável da Coordenadoria do Serviço Comunitário da OBM (Organização de Bombeiro Militar);

6.6 Estar classificado no número de vagas oferecidas pela OBM;

6.7 Não ter realizado esse mesmo curso em outra OBM de Santa Catarina;

6.8 Assinatura de Termo de Responsabilidade (Anexo B).

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 Saudades.

7.2 Caso o número de inscritos supere em 50% a quantidade de vagas, será aplicado uma prova composta de 10 (dez) questões de Noções de Primeiros Socorros e 10 (dez) questões de Noções de extinção de incêndios para distribuição das vagas, a ser realizada no Auditório do Corpo de Bombeiros Militar de Saudades.

7.3 A relação dos candidatos inscritos será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Saudades (1º/2º/2ª/6º BBM), a partir das 15:00 hs do dia 22 de junho de 2016.

8. DA MATRÍCULA

8.1 Período de matrícula: de **22 de junho a 30 de junho de 2016**, na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Saudades, das 13h30 às 19h.

8.2 Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar atestado médico que o habilite à realização dos esforços físicos inerentes às atividades de bombeiro, bem como, apresentar todos os documentos comprobatórios exigidos no item 6 deste edital.

8.3 O candidato que não realizar a matrícula estará automaticamente desligado do curso.

9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 A sede do Corpo de Bombeiros Militar de Saudades (1º/2º/2ª/6º BBM) está localizada na Rua Vereador Ivo Stulp, 201, Laje de Pedra – Saudades – SC.

9.2 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 6º 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 6221cmt@cbm.sc.gov.br ou ainda, pelo telefone 20497741 das 13:30h às 18:30h, sempre em dias úteis.

Quartel da DE, Florianópolis, 17 de junho de 2016.



JÚLIO CESAR DA SILVA – CEL BM
Diretor de Ensino do CBMSC

ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA PROTOCOLO Nº _____
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
6º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR
2ª COMPANHIA DE BOMBEIROS MILITAR
2º PELOTÃO DE BOMBEIROS MILITAR
1º GRUPO DE BOMBEIRO MILITAR

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 | |



ANEXO B
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA

Autorizo.
Saudades/SC, ___/___/___.

Ch do B3 do 1º/2º/2ª/6º BBM

TERMO DE RESPONSABILIDADE

| | |
|--------------------|------------|
| NOME COMPLETO: | CPF: |
| NATURALIDADE: | RG: |
| ESTADO CIVIL: | PROFISSÃO: |
| FILHO(A) DE: | FONE: |
| ENDEREÇO COMPLETO: | BAIRRO: |
| CIDADE: | CEP: |

Solicito, de livre e espontânea vontade, autorização para acompanhar os atendimentos de ocorrências do Corpo de Bombeiros Militar de _____, no período de ___/___/___ a ___/___/___, bem como para me deslocar nas viaturas de emergência, para, se possível, apoiar as equipes de serviço nos atendimentos, sendo que fui informado e conheço os riscos dessa ação, me responsabilizando civil e criminalmente pelo que vier a me acontecer durante esse período, isentando de responsabilidade civil e criminal o Estado de Santa Catarina, o Corpo de Bombeiros Militar e seus agentes, sobre qualquer incidente ou acidente ocorridos no período em que estiver acompanhando as atividades. Me comprometo a seguir todas as orientações e determinações das equipes de serviço, exceto aquelas que possam colocar em risco a minha integridade física, pois minha atuação se restringirá ao acompanhamento e eventual atuação na retaguarda, quando solicitado pela equipe de atendimento. Tenho conhecimento de que se a minha solicitação for atendida, essa pode ser suspensa a qualquer tempo, a critério do Comando da Organização de Bombeiro Militar local. Declaro que os riscos a que estarei exposto(a) e que fui cientificado(a) são os seguintes: acidentes de trânsito nos deslocamentos, acidentes e incidentes nos locais de atendimentos como quedas, choque elétrico, explosões, desabamentos, deslizamentos materiais e fumaça tóxica, produtos químicos, contato com sangue contaminado e outros do gênero.

Declaro que segui a orientação do Comando da Organização local do Corpo de Bombeiros Militar e realizei exame médico prévio, o qual confirmou que estou em plena saúde e apto(a) fisicamente para a realização das atividades que pretendo realizar em apoio ao Corpo de Bombeiros Militar.

_____, ___ de _____ de _____.

Ass: _____

Nome Completo: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

ASSINATURA ACIMA

| | |
|---------------|-----|
| NOME COMPLETO | CPF |
| PROFISSÃO | RG |

2. IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA

ASSINATURA ACIMA

| | |
|---------------|-----|
| NOME COMPLETO | CPF |
| PROFISSÃO | RG |

ANEXO C

CRONOGRAMA (CAAE/Saudades)

| DATA | HORA | ETAPA | LOCAL |
|---------------------|---------------------|--|--------------------------------|
| 13/06/16 a 21/06/16 | 13:30Hs às 19:00hs | Período de Inscrição/entrega da documentação | Corpo de Bombeiros de Saudades |
| 22/06/16 | 15:00 as 19:00hs | Divulgação dos Selecionados | Corpo de Bombeiros de Saudades |
| 22/06/16 a 30/06/16 | 13:30 hs às 19:00hs | Matriculas | Corpo de Bombeiros de Saudades |
| 05/07/16 | 19:00hs às 23:00hs | Início das Aulas | Corpo de Bombeiros de Saudades |

ENDEREÇO DO LOCAL DO PROCESSO SELETIVO

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SAUDADES

Rua Vereador Ivo Stulp, 201

Bairro: Laje de Pedra

Saudades - SC

CEP: 89868-000

FONE:20497741

Responsáveis pelas Inscrições: Cb BM Rios/Sd Sczmanski

E-mail: 6221cmt@cbm.sc.gov.br