



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

**EDITAL Nr 438-17-DE/CBMSC**  
(Processo Nr 438-17-DE)

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

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina torna público que, no período de **27 de Junho a 11 de Julho de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE), a ser realizado no **Município de São Domingos-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 Avançado de Atendimento a Emergências, visando a 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**

**2.1** O 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](http://www.cbm.sc.gov.br))

**2.2** Programa de matérias do CAAE:

<b>MÓDULO</b>	<b>CONTEÚDO</b>	<b>Carga horária</b>
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
<b>TOTAL</b>		<b>344</b>

**2.3** Ao final do curso, se aprovado, o participante receberá certificado habilitando-o como **Agente Comunitário de Proteção Civil nível II e Brigadista Particular**.

### **3. DAS VAGAS**

**3.1** O curso disporá de **40 (quarenta) vagas**, preferencialmente destinadas aos candidatos aprovados no Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE) realizado pela OBM de **São Domingos - SC**

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

**4.1** O curso será realizado de 16 de Julho a 16 de Setembro de 2017, nos seguintes horários: quartas-feiras das 19:00hs às 23:00hs e aos Sábados das 14h as 21h, no Quartel de Bombeiros Militar de São Domingos, situado na Rodovia SC-480, número 151, KM 50, Bairro Ari Bortoli, São Domingos-SC.

### **5. DAS INSCRIÇÕES**

**5.1** Período de inscrições: **27 de Junho a 11 Julho de 2017**.

**5.2** A ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) deverá ser impressa ou retirada na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar, em São Domingos.

**5.3** A ficha de inscrição 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 São Domingos, até as 18h do dia 11 de Julho de 2017.

**5.4** Não será permitida inscrição por correspondência.

### **6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

**6.1** Ter sido aprovado no CBAE, devendo ter concluído esse curso há menos de 03 (três) anos, ou, após esse período, ter sido submetido a avaliação de certificação e obtido aproveitamento igual ou superior a 70%;

**6.2** Ter conceito favorável da Coordenação do Serviço Comunitário da OBM;

**6.3** Estar classificado no número de vagas oferecido para o Curso;

**6.4** Não ter realizado esse mesmo curso em alguma OBM do CBMSC;

**6.5** Não ter abandonado curso anterior sem motivo justificado ou ter sido excluído;

**6.6** Assinar Termo de Responsabilidade, conforme modelo constante no Anexo A deste regulamento;

**6.7** Ter no mínimo 18 (dezoito) anos quando do início do estágio operacional;

**6.8** Outros critérios definidos em Edital.

### **7. DO 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 de São Domingos - SC

**7.2** 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.

**7.3** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de São Domingos **até às 19h do dia 12 de Julho de 2017**.

### **8. DA MATRÍCULA**

**8.1** Período de matrícula: dia **13 de Julho de 2017**, no Quartel de Bombeiros Militar de São



Domingos, situado na Rodovia SC-480, nº 151, Bairro Ari Bortoli, São Domingos-SC, das.

**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, deverá assinar termo de responsabilidade.

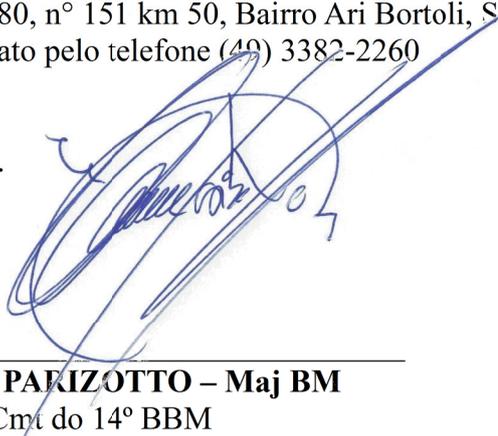
## **9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**9.1** Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 14º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

**9.2** A sede do Corpo de Bombeiros Militar de São Domingos (1º/1º/3ª/14º Batalhão de Bombeiros Militar) está localizada na Rodovia SCT-480, nº 151 km 50, Bairro Ari Bortoli, São Domingos-SC.

**9.3** Para mais informações, entrar em contato pelo telefone (49) 3382-2260

Quartel em Xanxerê, 06 de Junho de 2017.



---

**WALTER PAKIZOTTO – Maj BM**  
Cmt do 14º BBM

## ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

PROTOCOLO

Nr: \_\_\_\_\_

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA

14º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

### 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.