



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

EDITAL Nr 466-18-DE/CBMSC
Proc Nr 466-18-DE

SELEÇÃO PARA O CURSO AVANÇADO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CAAE)

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que no período de **21 à 25 de maio de 2018**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento de Emergências (CAAE), a ser realizado no município de **Bom Retiro - 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, 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 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 (<https://portal.cbm.sc.gov.br>).

b) Programa de matérias do CAAE:

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

3. DAS VAGAS:

O curso disporá de **40 (quarenta) vagas**, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que exerçam atividade profissional nos municípios de **Bom Retiro e Alfredo Wagner – SC**.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:

O período de realização do curso será de **02 de junho de 2018 à 31 de dezembro de 2018**, com aulas aos sábados no período vespertino das 13h00min às 19h20min, na sala de aula do Corpo de Bombeiros Militar de Bom Retiro, localizado na Avenida Henrique Eduardo Böell, nº 835 – Bairro Bela Vista.

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 Bom Retiro, de segunda-feira a sexta-feira, das 13h00min às 18h00min.

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 Bom Retiro, de **segunda-feira a sexta-feira**, durante o período de inscrição, **das 13h00min às 18h00min**.

c) Não será permitida inscrição condicional ou por correspondência e deve ser realizada impetritivamente 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 4 (quatro) 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

7. DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS

a) As vagas serão preenchidas obedecendo-se os seguintes critérios:

- Conceito obtido pelo aluno do CBAE em conselho realizado com os instrutores do referido curso, tendo peso 03 (três);

- A nota final do candidato no CBAE, tendo peso 01, obtendo-se a média ponderada entre a Nota final e Conceito Obtido pelo aluno no CBAE.

c) Não possuir antecedentes criminais.

d) Estar apto a realizar atividade física mediante comprovação médica.

e) O resultado com a lista dos 40 selecionados para a realização do curso, será divulgada no dia **01 de junho de 2018**, no quadro de avisos do quartel do 1º/4º/2ª/5ºBBM – Bom Retiro, localizado na

Avenida Henrique Eduardo Böell, nº 835 – Bairro Bela Vista..

8. DA MATRÍCULA

a) Período de matrícula: **04 à 07 de junho de 2018**, na sede do Corpo de Bombeiros Militar localizado na Avenida Henrique Eduardo Böell, nº 835 – Bairro Bela Vista, das 13h00min às 18h00min;

b) Para realização da matrícula no curso o aluno deverá apresentar os seguintes documentos:

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Comprovante de Residência;
- Comprovante de inscrição;
- Foto 3x4 (recente);
- Certidão de antecedentes criminais do Fórum pertencente a comarca que o candidato reside;
- Certificado CBAE;
- **Atestado Médico** que o habilite à realização dos esforços físicos inerentes as atividades de bombeiro, bem como, deverá assinar **termo de responsabilidade**.

9. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

a) Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 5º 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) 3233-8486 das 13h00min às 18h00min.

Quartel da Diretoria de Ensino, Florianópolis, 16 de abril de 2018.

Alexandre Corrêa Dutra – Ten Cel BM
Diretor 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.