



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

**EDITAL Nr 36-16-DE/CBMSC  
(Processo Nr 36-16-DE)**

**SELEÇÃO PARA O CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE)  
DE PORTO BELO-SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina torna público que, no período **10 de março a 11 de abril de 2016** encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), a ser realizado no Município de Porto Belo, 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 Básico de Atendimento a Emergências, tendo por objetivo principal a capacitação da comunidade para agir em situações de emergência, atuando na primeira resposta, evitando ou minimizando consequências desastrosas, bem como selecionar membros da própria comunidade para atuar como bombeiros comunitários, após a conclusão de todas as etapas necessárias.

**2. DO CURSO**

**2.1** O Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE) faz parte do Programa de Capacitação da Comunidade, desenvolvido pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Avançado de Atendimento a Emergências, o Curso de Brigadista Comunitário, 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 CBAE:

| <b>Módulo</b>              | <b>Conteúdo</b>  | <b>Carga horária</b> |
|----------------------------|--|----------------------|
| <b>I</b>                   | Noções de primeiros socorros   | 16                   |
| <b>II</b>                  | Noções de extinção de incêndios                                      | 12                   |
| <b>III</b>                 | Sistemas preventivos contra incêndios                                | 4                    |
| <b>IV</b>                  | Noções de percepção e gestão de risco e atuação inicial em acidentes | 8                    |
| <b>Carga horária total</b> |  | <b>40 h/a</b>        |

**2.3** Ao final do curso, os participantes receberão certificados, os habilitando como agentes comunitários de proteção civil e brigadistas voluntários.

### **3. DAS VAGAS**

O curso disporá de 30 (trinta) vagas, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalhem no município de Porto Belo.

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

O curso será realizado de **30 de abril a 18 de junho**, aos sábados, das 13:30 às 18:30, em local a ser definido posteriormente.

### **5. DAS INSCRIÇÕES**

**5.1** Período das inscrições: de **10 de março a 11 de abril de 2016**, 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 Corpo de Bombeiros Militar de Porto Belo, endereço: SC 412, n 1639 bairro Leopoldo Perequê, cidade de Porto Belo.

**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 Porto Belo, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, de segunda a sexta, das 13h00 às 18h30.

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

**6.1** Ter no mínimo 18 (dezoito) anos de idade até o ato do início do curso.

**6.2** Estar em dia com suas obrigações legais.

**6.3** Ser alfabetizado.

**6.4** Não ter concluído este mesmo curso (CBAE) 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 que residem ou trabalham no município de Porto Belo.

**7.2** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Porto Belo, no dia **15 de abril de 2016**, até às 18h.

### **8. DA MATRÍCULA**

**8.1** Período de matrícula: de **15 a 22 de abril de 2016**, na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Porto Belo, das 13h00 às 18h30.

**8.2** Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar 1 foto tamanho 3X4, original e cópia de um documento de identidade com foto (RG, CNH, Passaporte ou Carteira Profissional, entre outros), comprovante de residência (não precisa ser em seu nome) e certidão negativa de antecedentes criminais.

### **9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**


**9.1** A conclusão do CBAE não habilita o participante para o exercício das funções de bombeiro comunitário, mas servirá como pré-requisito para a inscrição no Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE) e para o exercício futuro das funções de Bombeiro Comunitário.

**9.2** Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 13º 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 [kaiber@cbm.sc.gov.br](mailto:kaiber@cbm.sc.gov.br) ou pelo telefone (47) 3398-6576 ou 3398-6577.

Quartel da DE, Florianópolis, 10 de Março de 2016.



---

**JÚLIO CÉSAR 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  
13º BATALHÃO DE BOMBEIROS 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   |  |