



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
8º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR  
1º GRUPO DE BOMBEIRO MILITAR

**EDITAL-Nr-6-2017-8BBM**  
(Processo Nr 263-17 DE)

**SELEÇÃO PARA O CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE)  
DE CAPIVARI DE BAIXO-SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e o Comandante do 8º Batalhão de Bombeiros Militar de Tubarão tornam público que, no período de **12 a 21 de abril de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento de Emergências, a ser realizado no Município de Capivari de Baixo, de acordo com o disposto na Portaria nº 0395/GEREH/DIAP/SSPSC de 11/04/2003 - 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 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 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 CBAE:

<b>Módulo</b>	<b>Conteúdo</b>	<b>Carga horária</b>
<b>I</b>	Noções de primeiros socorros	16 h/a
<b>II</b>	Noções de extinção de incêndios	12 h/a
<b>III</b>	Sistemas preventivos contra incêndios	04 h/a
<b>IV</b>	Noções de prevenção e atuação inicial em acidentes e incêndios	08 h/a
<b>Carga horária total dos módulos</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 40 (vinte) vagas, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalham nos municípios da região de Capivari de Baixo.

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

**4.1** O curso será realizado na sala de aula do Corpo de Bombeiros de Capivari de Baixo, situado à Rua Salvador Joaquim Nunes, 265 - Centro - Capivari de Baixo – SC, ou em outro local a ser definido e informado previamente aos participantes.

**4.2** A data da realização do curso será compreendido entre os dias **24 de abril a 25 de maio de 2017**, nas segundas, terças e quintas-feiras, das 18h50min às 22h.

### **5. DAS INSCRIÇÕES:**

**5.1** A ficha de inscrição estará disponível na página do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, e poderá ser acessada pelo link [www.cbm.sc.gov.br](http://www.cbm.sc.gov.br), ou retirada na SAT (Seção de Atividades Técnicas) do Corpo de Bombeiros de Capivari de Baixo, situado à Rua Salvador Joaquim Nunes, 265 - Centro - Capivari de Baixo – SC, de segunda a sexta-feira, das 13h às 19h.

**5.2** 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 recepção da SAT (Seção de Atividades Técnicas), sito à Rua Salvador Joaquim Nunes, 265 - Centro - Capivari de Baixo – SC, no período de **12 a 21 de abril de 2017**.

**5.3** Não será permitida inscrição condicional ou por correspondência; impreterivelmente no período de inscrição definido neste edital.

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

**6.1** Ser brasileiro, de ambos os sexos;

**6.2** Ter no mínimo 18 anos de idade até o ato da inscrição e estar em dia com suas obrigações legais;

**6.3** não ter sido aprovado neste mesmo curso em alguma OBM do CBMSC;

**6.4** não ter abandonado curso anterior sem motivo justificado ou ter sido excluído;

**6.5** Ter concluído o ensino fundamental ou concluí-lo até a data da matrícula no curso;

### **7. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS**

**7.1** As vagas serão preenchidas obedecendo-se a ordem de inscrição.

**7.2** A divulgação dos candidatos aprovados para a realização do CBAE será disponibilizada à Rua Salvador Joaquim Nunes, 265 - Centro - Capivari de Baixo – SC, no dia **24 de abril de 2017**, das 08h às 19h00min.

## **8. DA MATRÍCULA**

**8.1** Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar no dia **24 de abril**, 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).

## **9. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS**

**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, o qual habilitará o participante para o exercício das funções de Brigadista Particular e posteriormente ao Curso de Formação de Bombeiro Comunitário;

**9.2** Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 8º Batalhão de Bombeiros Militar, sediado em Tubarão, de acordo com o Regulamento do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

Capivari de Baixo, 5 de abril de 2017.

---

**MARCOS AURÉLIO BARCELOS – Ten Cel BM**  
**Comandante do 8º BBM**

## ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO SEGURANÇA PÚBLICA PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
8º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR

### FICHA DE INSCRIÇÃO

<b>Nome:</b>		
<b>Endereço:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	
<b>Telefones</b>	<b>E-mail</b>	
<b>RG:</b>	<b>CPF</b>	
<b>Escolaridade:</b>		
<b>Naturalidade:</b>	<b>Estado Civil</b>	
<b>Filiação:</b>		
<b>Data Nascimento</b>	<b>Profissão:</b>	
<b>Endereço Profissional</b>		
<b>Empresa</b>	<b>Fone</b>	
<b>Apresenta Algum Problema de Saúde</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
<b>Sabe Nadar</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>

<b>Local e Data:</b>	
<b>Assinatura:</b>	