



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

**EDITAL-Nr-15-2017-8BBM  
(Processo Nr 268-17 DE)**

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

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina torna público que, no período **01 a 09 de agosto de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), a ser realizado no Município de Imbituba, 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 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                   |
| <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 35 (trinta e cinco) vagas, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalhem nos municípios de Imbituba e Imaruí.

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

O curso será realizado de **21 de agosto a 16 de setembro de 2017**, de terça a quinta-feira, das 19h às 22h30, nas instalações da 2ª Companhia de Bombeiros Militar de Imbituba, rua Manoel Florentino Machado, nº62, Centro - Imbituba.

#### **5. DAS INSCRIÇÕES**

**5.1** Período das inscrições: de **01 a 09 de agosto de 2017**, 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 Imbituba.

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

#### **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 trabalhem nos municípios de Imbituba e Imaruí.

**7.2** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no mural do quartel, até às 19h do dia **11 de agosto de 2017 e na página da Facebook do Corpo de Bombeiros Militar de Imbituba.**

#### **8. DA MATRÍCULA**

**8.1** Período de matrícula: de **1 a 9 de agosto de 2017**, na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Imbituba, das 13h30 às 19h.

**8.2** Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar 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 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 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 8º 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 [8b3@cbm.sc.gov.br](mailto:8b3@cbm.sc.gov.br) ou [82cmt@cbm.sc.gov.br](mailto:82cmt@cbm.sc.gov.br).

Quartel de Tubarão, 19 de julho de 2017.

---

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

## ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA      PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA  
10º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR  
3ª COMPANHIA 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   |  |