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

EDITAL Nr 270-18-DE/CBMSC

(Processo Nr 270-18-DE)

SELEÇÃO PARA O CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CBAE)

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina faz saber que no período de **01 à 14 de outubro de 2018**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Básico de Atendimento de Emergências (CBAE), a ser realizado no Município de **Timbó Grande - 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

1.1 O presente edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), tendo como 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 dos programas de capacitação comunitária, desenvolvidos pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE), 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).

2.2 Programa de matérias do CBAE (conforme Art. 5º do Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina):

Módulo	Conteúdo	Carga Horária
I	Noções de primeiros socorros	16
II	Noções de extinção de incêndios	12
III	Sistemas preventivos contra incêndios	4
IV	Noções de percepção e gestão de riscos e atuação inicial em acidentes	8
Carga horária total dos módulos		**40 h/a**

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

3. DAS VAGAS:
3.1 O curso disporá de **40 (quarenta) vagas**, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalham no município de Timbó Grande-SC.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:
4.1 O curso será realizado de **22 de outubro à 15 de novembro de 2018**, nas segunda e quinta-feira das 18h00min às 23h15min, no auditório da empresa Lavra-Sul, localizada na estrada geral, campo do areão, Timbó Grande-SC.

5. DAS INSCRIÇÕES:
5.1 Período das inscrições: de **01 à 14 de Outubro de 2018**, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência.
5.2 Os interessados deverão imprimir a ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) no site Corporação (https://portal.cbm.sc.gov.br) ou retirá-la na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar, em Santa Cecília, de segunda a sexta-feira, das 13h30min às 19h00min.
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 Santa Cecília-SC, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, das 13h30 às 19h00, 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).
6.5 Não ter abandonado curso anterior sem motivo justificado ou ter sido excluído.

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 no município de Timbó Grande-SC.
7.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Cecília-SC, até as **19h do dia 21 de outubro de 2018.**
7.3 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.

8. DA MATRÍCULA
8.1 Período de matrícula: de 15 à 21 de outubro 2018, na sede do 1º Grupo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, localizado em Santa Cecília-SC, das 13h30min às 19h00min.
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), certidão de antecedentes criminais, uma foto 3X4 atualizada e o formulário de inscrição preenchido (anexo ‘’A”)

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 e para o exercício futuro das funções de Bombeiro Comunitário.

9.2 A sede do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Cecília (1º Grupo do 2º Pelotão da 1ª Companhia do 2º Batalhão de Bombeiros Militar) está localizado no seguinte endereço: Avenida XV de Novembro, Centro de Santa Cecília- SC.

9.3 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do 2ºBatalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

9.4 Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail 2121cmt@cbm.sc.gov.br ou 2121sgt@cbm.sc.gov.br.

Quartel da DE, Florianópolis, 24 de setembro de 2018.

_____

CHARLES ALEXANDRE VIEIRA – Tenente-Coronel BM

Diretor Interino 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:			
Celular:		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 ou para a inclusão de alguma observação considerada pertinente.