

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

#### EDITAL DO PROCESSO Nr 358-19-DE/CBMSC

### 2º CURSO BÁSICO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (2º CBAE) DE GARUVA - SC

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e o Comandante do 7º Batalhão tornam público que, no período de **10 a 28 de Junho de 2019**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao 2º Curso Básico de Atendimento a Emergências (2º CBAE), a ser realizado no Município de Garuva, 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).

#### **2.2** Programa de matérias do CBAE:

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 risco e atuação inicial em acidentes	8
	40 h/a	

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

#### 3. DAS VAGAS

- **3.1** O curso disporá de 40 **(quarenta) vagas**, preferencialmente destinadas aos candidatos residentes ou que trabalhem no Município de Garuva.
- **3.2** Caso as vagas não se completem, serão destinadas aos candidatos residentes nos municípios vizinhos (Itapoá, Campo Alegre e Joinville).

### 4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

O curso será realizado de **segunda a sexta-feira** (**do dia 01 a 19 de Julho de 2019**), das 19h30 às 22h30, na Sala de Aula do Corpo de Bombeiros Militar de Garuva na Rua Tiradentes, 685, Garuva/SC.

### 5. DAS INSCRIÇÕES

- **5.1** Período das inscrições: de **10 a 28 de Junho de 2019,** 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 Garuva.
- **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 Garuva, Rua Tiradentes, 685, Bairro Centro, Garuva/SC, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, das 13h00 às 18h00, sempre em dias úteis.

## 6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

- **6.1** Ter no mínimo 16 (dezesseis) 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 no Município de Garuva.

**7.2** Caso as vagas não se completem, serão destinadas aos candidatos residentes nos municípios vizinhos (Itapoá, Campo Alegre).

**7.3** A relação dos candidatos classificados será disponibilizada na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Garuva e através da Rede Social do 2º Grupamento de Bombeiros Militar

(https://www.facebook.com/cbmscgrv), a partir das 19h00 do dia 28 de Junho de 2019.

8. DA MATRÍCULA

**8.1** A matrícula será realizada no dia **01 de Julho de 2019** na sede do Corpo de Bombeiros Militar de Garuva, Rua Tiradentes, 685, Centro, Garuva/SC às **19h00**, onde será realizada a **AULA** 

INAUGURAL, explicando os procedimentos do curso.

**8.2** Para realização da matrícula no curso (durante a aula inaugural), 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 A sede do Corpo de Bombeiros Militar de Garuva (3ª Companhia do 7º Batalhão de Bombeiros

Militar) está localizada no seguinte endereço: Rua Tiradentes, 685, Centro, Garuva/SC.

**9.3** Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário da 3ª/7º Batalhão 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 pelos telefones 3445-2340 com Cabo BM João Paulo.

Quartel em Garuva, em 28 de Maio de 2019.

FABIANO BASTOS DAS NEVES - TC BM

Comandante do 7°BBM - Itajaí

### ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA PROTOCOLO Nº\_\_\_\_\_\_
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR
3ª COMPANHIA DE BOMBEIROS MILITAR

# FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo						
Endereço						
Bairro		Cidade				
Telefones		E-mail				
RG		CPF				
Escolaridade						
Naturalidade		Estado Civil				
Nome da mãe						
Data Nascimento		Profissão				
Endereço Profissional						
Empresa		Fone				
Apresenta algum	problema de Saúde	Sim	Não			
Caso positivo, qual?						
Local e Data						
Local e Data						
Assinatura						