



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

EDITAL DO PROCESSO Nr 618-17-DE/CBMSC

**SELEÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE BOMBEIROS MIRINS
DE SÃO MIGUEL DO OESTE**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e o Comandante do Corpo de Bombeiros Militar de São Miguel do Oeste, tornam público que, **no período 10 a 20 de julho de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso de Formação de Bombeiros Mirins, a ser realizado no município de São Miguel do Oeste, de acordo com o disposto 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 de Formação de Bombeiros Mirins, tendo por objetivo principal, promover orientação vocacional, desenvolvimento da personalidade e valorização da cidadania e auto-estima, tendo como tema as atividades desenvolvidas pelo Corpo de Bombeiros, que acontece através do exercício de trabalho voluntário de vários profissionais, dedicado exclusivamente à crianças e adolescentes do município.

2. DO CURSO

2.1 O Curso de Formação de Bombeiros Mirins 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, Curso de Brigada Comunitária, 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 Curso:

Módulo	Conteúdo	Carga horária
1	Aula Inaugural / Apresentação (Projeto, Cronograma e Princípios Mirins)	2,5
2	Ficha de Cadastro, Uniforme e Canção (Noções de Ordem Unida)	2,5
3	Construindo Valores (Respeito, Cidadania, Cooperação, etc)	2,5
4	Telefones de Emergência (190, 193, Delegacia, CIT, Combate ao Trote)	2,5
5	Visita ao Quartel de Bombeiros (Da cidade e/ou comunidade)	2,5
6	Acidentes Domésticos - Prevenção	2,5

	(Choque Elétrico, Intoxicações, etc)	
7	Primeiros Socorros (Desmaio, Ferimentos, Queimaduras, etc)	2,5
8	Prevenção Contra Incêndio (O fogo, métodos de extinção e extintores)	2,5
9	Operação Alerta Vermelho (Visita as famílias da comunidade e orientações sobre o uso do gás de cozinha)	2,5
10	Instrução de Nós e Amarras (Nó direito, escota, volta do fiel e lais de guia)	2,5
11	Aula Prática (Rapel)	2,5
12	Educação para o trânsito (Noções de segurança do pedestre, ciclista)	2,5
13	Trilha Ecológica (Preservação Meio Ambiente)	2,5
14	Noções de Segurança Aquática (Prevenção nas praias, piscinas e lagoas)	2,5
15	A disposição da direção	2,5
16	A disposição da direção	2,5
17	Formatura	
Carga horária total		40 h/a

2.3 Período e local de realização: o curso será realizado de **24 de julho a 29 de setembro de 2017**, nas quartas-feira à tarde, das 13h30 às 17h30, no Quartel do Corpo de Bombeiros Militar, localizado na Florianópolis, nº 1450, centro, São Miguel do Oeste-SC.

3. DAS VAGAS

O curso disporá de 25 (vinte e cinco) vagas, destinadas aos candidatos residentes nos municípios de São Miguel do Oeste, Bandeirante, Belmonte, Descanso e Paraíso.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1 Período das inscrições: de **10 a 20 de julho de 2017**, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência.

4.2 Os interessados deverão preencher a ficha de inscrição que estará disponível neste Edital.

4.3 A ficha de inscrição (Anexo A) deverá ser preenchida com letra legível (letra de forma), com todos os dados solicitados, inclusive sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato;

4.4 Deverá ser anexada a ficha de inscrição, a cópia do último Boletim Escolar do candidato;

4.5 A ficha de inscrição e a cópia do último boletim escolar deverão ser entregues no Corpo de Bombeiros Militar de São Miguel do Oeste pelo responsável do candidato, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, de segunda a sexta-feira, das 12h00 às 19h00.

5. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

5.1 Ter entre 10 (dez) e 12 (doze) anos de idade até o ato do início do curso;

5.2 Ter nascido nos anos de 2005, 2006 ou 2007.

5.3 Estar frequentando regularmente a escola.

5.4 Ser alfabetizado.

5.5 Ter no mínimo nota média em todas as matérias.

5.6 Residir em São Miguel do Oeste, Bandeirante, Belmonte, Descanso e Paraíso.

6. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS

6.1 As vagas serão preenchidas de acordo com os seguintes critérios de seleção:

1. melhor média de notas no boletim escolar e, havendo empate,
2. maior idade.

6.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de São Miguel do Oeste, **até as 19h00 do dia 21 de julho de 2017.**

7. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

7.1 Poderá ser excluído do curso o participante/aluno que:

1. Tiver seu pedido de exclusão deferido pelo comandante da OBM;
2. Revelar conduta incompatível com a atividade de bombeiro mirim;
3. Cometer falta disciplinar incompatível com sua participação no curso;
4. Conduta incompatível com a atividade de bombeiro mirim em sua unidade escolar;
5. Desrespeitar o instrutor, sua equipe de apoio ou colegas de classe.

7.2 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Comando e Coordenadoria de Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de São Miguel do Oeste, de acordo com o Regulamento Geral do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

7.3 Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail 12_b3@cbm.sc.gov.br ou pelo telefone (049) 3631-3400.

Quartel em São Miguel do Oeste, 3 de julho de 2017.

MICHAEL MAGRINI – 1º Tenente BM

Comandante do Corpo de Bombeiros Militar de São Miguel do Oeste

ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA PROTOCOLO Nº _____
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
3ª RBM – 12º BBM
1ª COMPANHIA DE BOMBEIROS MILITAR

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:	
DATA E LOCAL DE NASCIMENTO:	
NOME DO PAI:	
NOME DA MÃE:	
NOME DO RESPONSÁVEL:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
TELEFONE RESIDENCIAL:	CELULAR:
ESCOLA QUE ESTUDA:	
SÉRIE:	PERÍODO:
POSSUI VACINAÇÃO COMPLETA? QUAIS?	
POSSUI ALERGIAS? QUAIS?	
EM CASO DE EMERGÊNCIA AVISAR:	
	TELEFONE:
OBSERVAÇÕES:	
DATA DE PREENCHIMENTO DA FICHA: __/__/__	

Assinatura da Mãe/ Pai ou Responsável