



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

EDITAL DO PROCESSO Nr 619-17-DE-CBMSC

SELEÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE BOMBEIROS MIRINS – CFBMir
DE GUARACIABA

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e o Comandante do Corpo de Bombeiros Militar de Guaraciaba, tornam público que, **no período 1º a 22 de setembro de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso de Formação de Bombeiros Mirins, a ser realizado no município de Guaraciaba, 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 de Formação de Bombeiros Mirins, tendo por objetivo principal, promover orientação vocacional, desenvolvimento da personalidade e valorização da cidadania e autoestima, 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 dos municípios de Guaraciaba e Barra Bonita.

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, o 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 |
|--------|--|---------------|
| 01 | Aula Inaugural / Apresentação (Projeto, Cronograma e Princípios Mirim) | 2,5 |
| 02 | Ficha de Cadastro, Uniforme e Canção (Noções de Ordem Unida) | 2,5 |
| 03 | Construindo Valores (Respeito, Cidadania, Cooperação...) | 2,5 |
| 04 | Telefones de Emergência (190, 193, Delegacia, CIT. Combate ao Trote) | 2,5 |
| 05 | Visita ao Quartel de Bombeiros (Da cidade e/ou comunidade) | 2,5 |
| 06 | Acidentes Domésticos - Prevenção (Choque Elétrico, Intoxicações...) | 2,5 |

| | | |
|----------------------------|---|---------------|
| 07 | Primeiros Socorros (Desmaio, Ferimentos, Queimaduras...) | 2,5 |
| 08 | Prevenção Contra Incêndio (O fogo, métodos de extinção e extintores.) | 2,5 |
| 09 | 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 | ADD | 2,5 |
| 16 | ADD | 2,5 |
| 17 | Formatura | |
| Carga horária total | | 40 h/a |

2.3. Período e local de realização: o curso será realizado de **7 de outubro a 9 de dezembro de 2017**, aos sábados no período vespertino das 13h30 às 17h30, no quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Guaraciaba, localizado na Rua Olavo Bilac, nº 228, Guaraciaba-SC.

3. DAS VAGAS

O curso disporá de 35 (trinta e cinco) vagas, destinadas aos candidatos residentes nos municípios de Guaraciaba e Barra Bonita.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1. **Período das inscrições:** de **1º a 22 de setembro de 2017**, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência.

4.2. Os interessados deverão preencher a ficha de inscrição, que estará disponível no quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Guaraciaba.

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, e entregue no Corpo de Bombeiros Militar de Guaraciaba, impreterivelmente no período de inscrição definido neste Edital, de segunda a sexta-feira, das 12h30 às 19h00.

5. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

5.1. Ter entre 10 (dez) e 13 (treze) anos de idade até o ato do início do curso;

5.2. Estar frequentando a escola;

5.3. Ser alfabetizado;

5.4. Ser residente em Guaraciaba e Barra Bonita.

6. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS

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

6.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no no quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Guaraciaba, no dia 29 de setembro 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 Guaraciaba, de acordo com o Regulamento do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

7.3. Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail 12_111cmt@cbm.sc.gov.br

Quartel em Guaraciaba-SC, 9 de agosto de 2017.

LAURI SILVESTRE KUNZ – Subtenente BM
Comandante do Corpo de Bombeiros Militar de Guaraciaba

ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA PROTOCOLO Nº _____
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
3ª RBM – 12º BBM – 1ª CBM – 1º PBM
1º GRUPO DE BOMBEIROS MILITAR – GUARACIABA-SC

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