



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

EDITAL Nr 613-17-DE/CBMSC

TREINAMENTO DE BOMBEIRO COMUNITÁRIO – TBC
1º BBM – FLORIANÓPOLIS

O Comandante do 1º Batalhão de Bombeiros Militar torna público que, **no período de 08 a 09 de Maio de 2017**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Treinamento de Bombeiros Comunitários (TBC), a ser realizado no Município de Florianópolis, de acordo com o Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina (RGSC), da IG 10-03-BM 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 frequentarem o TBC, tendo por objetivo galgar a promoção ao Grau 5 - BC Sênior Classe 3, conforme o Art. 27 § 2º do Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina (RGSC).

2. DO CURSO OU TREINAMENTO

2.1 O Treinamento de Bombeiro Comunitário – TBC, com duração de 20 (vinte) horas/aula, curso esse que pode ser realizado pelos BBCC em qualquer dos graus.

2.2 Programa de matérias do TBC:

Módulo	Unidade Didática	Horas/ Aula
I	Introdução às técnicas de salvamento, Cabos, nós, Guarnições e equipamentos	04
II	Salvamento Aquático e Subaquático (APH)	04
III	Resgate de vítimas presas em ferragens (veículos)	04
IV	Treinamentos Práticos e demonstrações	06
V	Verificação Final	02

2.3 Ao final do TBC, os participantes estarão aptos a promoção ao Grau mencionado no Item 1, conforme Regulamento Geral de Bombeiros Comunitários.

2.4 Período e local de realização: O TBC será realizado no período de 13/05/17 (sábado) das 08h às 12h, 20/05/17 e 17/06/17 das 08h às 12h e das 14h às 18h. A duração da hora/aula será de 60 minutos, conforme prevê a IG 40-01/CBMSC, na cidade de Florianópolis.

3. DAS VAGAS

O Treinamento disporá de 20 (vinte vagas) todas para o 1º BBM.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1 Período das inscrições: **de 08 a 09 de Mai de 2017**, não sendo permitida inscrição condicional ou por correspondência.

4.2 Os candidatos interessados deverão preencher a ficha de inscrição (Anexo A) e entregar no B-3/1ºBBM (Florianópolis).

5. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

5.1 Ser Bombeiro Comunitário ativo, conforme o RGSCCBMSC, não ter sofrido sanção de suspensão no último ano e ter conceito e parecer favorável da Coordenação do Serviço Comunitário da OBM onde exerce as funções de BC.

6. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS

6.1 As vagas serão preenchidas obedecendo-se a ordem de inscrição. Terão preferência os BBCC inscritos que encontram-se no 4º Grau (Júnior Classe I) a fim de preencher requisito para promoção ao 5º Grau (Sênior Classe III) conforme Art. 27 § 2º do Regulamento Geral do Serviço Comunitário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina (RGSC) e ainda, obedecendo a disponibilidade de vagas descritas no Item 3 do presente Edital.

6.2 A relação dos candidatos selecionados será disponibilizada no B-3/1ºBBM (Florianópolis) no dia **10 de Maio de 2017**.

7. DAS PRESCRIÇÕES DIVERSAS

7.1 A conclusão do TBC habilita o participante para galgar a promoção conforme o Art 26 do 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.

7.2 A sede do 1ºBBM (Florianópolis), está localizada no seguinte endereço: Rua Santos Saraiva 296, Estreito.

7.3 Os casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pelo Oficial Chefe do B-3 do 1º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento Geral do Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

7.4 Para maiores informações, entrar em contato através do e-mail: 1b3aux2@cbm.sc.gov.br

Quartel em Florianópolis, 24 de Abril de 2017.

HELTON DE SOUZA ZEFERINO – Ten Cel BM
Comandante do 1º BBM

ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
1ª REGIÃO DE BOMBEIRO MILITAR
1º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

PROTOCOLO Nr: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:					
Endereço:					
Bairro:		Cidade:			
Telefones:		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 de alguma informação (telefones celulares, e-mail) ou para a inclusão de alguma observação considerada pertinente.