

VISTO:

EM: 17 / 09 / 2019



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

N.I. 
CMT GERAL DO CBMMA

Mar Muniz Matos
Comandante Adjunto / CEM

NOTA DE INSTRUÇÃO Nº 03/2019/DEP/CBMMA

II CURSO DE ABORDAGEM TÉCNICA A TENTATIVAS DE SUICÍDIO

1. FINALIDADE:

Definir e regular as atividades a serem desenvolvidas pelo CBMMA, para realização do II Curso de Abordagem Técnica a Tentativas de Suicídio.

1.1. Diretriz: Determinação do Ilm.º Sr. Cel QOCBM Comandante Geral do CBMMA.

2. SITUAÇÃO:

a. Local/Data/Hora:

O período de funcionamento do curso será do dia 07 a 11 de outubro de 2019, com 40 (quarenta) horas/aula.

No auditório do 1º Batalhão de Bombeiros Militar, nos dias 07 e 08 de outubro de 2019, das 08h00min às 17h20min; e no dia 09 de outubro de 2019, das 08h00min às 11h40min, onde serão ministradas as aulas teóricas.

Na Academia de Bombeiros Militar "Josué Montello", no dia 09 de outubro de 2019, das 14h30min às 17h20min; nos dias 10 e 11 de outubro de 2019, das 07h30min às 16h30min, onde serão ministradas as aulas práticas.

b. Uniformes, trajes e equipamentos:

Os militares do CBMMA deverão trajar uniforme de instrução. Os alunos de instituições convidadas deverão usar uniformes equivalentes dos seus órgãos.

Para as aulas práticas, todos deverão estar com EPI's de combate a incêndio (bota, calça, capa, luva, balaclava e capacete) e material de salvamento em altura (capacete, cinto tipo paraquedista e luvas de vaqueta).

3. DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS:

OBM/DEPARTAMENTO/SEÇÃO/INSTITUIÇÃO	QTD
1º Batalhão de Bombeiros Militar – São Luís	01
2º Batalhão de Bombeiros Militar – São Luís	01
COCB-01 – São Luís	01



Batalhão de Busca e Salvamento – São Luís	03
Batalhão de Bombeiros de Emergências Médicas – São Luís	01
Centro de Assistência Psicossocial – São Luís	01
3º Batalhão de Bombeiro Militar – Imperatriz	01
4º Batalhão de Bombeiro Militar – Balsas	01
5º Batalhão de Bombeiro Militar – Caxias	01
6º Batalhão de Bombeiro Militar – Bacabal	01
7º Batalhão de Bombeiro Militar – Timon	01
8º Batalhão de Bombeiro Militar – Pinheiro	01
9º Batalhão de Bombeiro Militar – Estreito	01
10º Batalhão de Bombeiro Militar – São José de Ribamar	01
11º Batalhão de Bombeiro Militar – Itapecuru	01
12º Batalhão de Bombeiro Militar – Açailândia	01
4ª Companhia Independente – Barreirinhas	01
9ª Companhia Independente – Santa Inês	01
13ª Companhia Independente – Trizidela do Vale	01
Polícia Militar	03
Serviço de Atendimento Médico Urgente – SAMU São Luís	01
TOTAL	25

4. INSCRIÇÕES

A unidade deverá enviar a ficha inscrição do candidato (anexo I) até o dia 23 de setembro do corrente ano para o seguinte e-mail: quarteldo1qbm@hotmail.com.br. Em caso de dúvidas entrar em contato com o CAP QOCBM Jonatan – (98) 98845-6840.

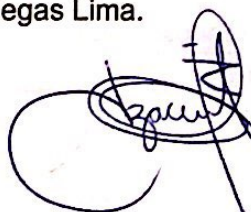
5. COORDENADOR E INSTRUTORES:

a) Coordenador:

- Cap QOCBM **Jonatan** Silva Coutinho (Coordenador/Instrutor CBMMA).

b) Instrutores:

- TC QOSPM **Cristiane** Castro da Silva;
- Maj QOCBM Priscilla Milena Costa **Chahini**;
- Cap QOCBM **Jonatan** Silva Coutinho;
- 1º Ten QOCBM **Maikon** Ferreira Sousa;
- 1º Ten QOABM Adailson Raimundo Moreira **Garcez**;
- ST BM **Beneval** Gouveia de Sousa;
- 2º SGT **Elismar** de Souza;
- 3º Sgt BM **Alysson** César Pavão da Silva;
- CB PM **Alison** Ronieli de Oliveira Lima;
- SD BM **Carolina** Viegas Lima.




6. QUADRO DE TRABALHO SEMANAL (QTS):

Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
08:00 às 8:50	ABERTURA Patologias Mente	Procedimentos técnicos	Gerenciamento operacional	CENÁRIOS*	CENÁRIOS*
8:50 às 9:40	Patologias Mente	Procedimentos técnicos	Gerenciamento operacional	CENÁRIOS*	CENÁRIOS*
9:40 às 10:00	INTERVALO	INTERVALO	INTERVALO	INTERVALO	CENÁRIOS*
10:00 às 10:50	Patologias Mente	Procedimentos técnicos	Gerenciamento operacional	CENÁRIOS*	CENÁRIOS*
10:50 às 11:40	Patologias Mente	Procedimentos Técnicos	Gerenciamento operacional	CENÁRIOS*	AVALIAÇÃO
11:40 às 13:40	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	
13:40 às 14:30	Breve entendimento	Fases Abordagem	Considerações finais	CENÁRIOS*	
14:30 às 15:20	Breve entendimento	Fases Abordagem	Considerações finais	CENÁRIOS*	
15:20 às 15:40	INTERVALO	INTERVALO	INTERVALO	INTERVALO	
15:40 às 16:30	Mitos Suicídio	Fases Abordagem	CENÁRIOS*	CENÁRIOS*	
16:30 às 17:20	Mitos Suicídio	Fases Abordagem	CENÁRIOS*	CENÁRIOS*	

*Cenários: precipitação, explosão e arma branca.

7. ATRIBUIÇÕES PARTICULARES:

a) 1º BBM:

- Disponibilizar auditório, data show e som para as aulas teóricas.

b) 5ª SEÇÃO:

- Promover a divulgação do curso e registrar as atividades realizadas no decorrer no curso.

c) BBS:

- Disponibilizar materiais de combate a incêndio e salvamento em altura para as instruções;

d) ABMJM:

- Disponibilizar uma sala de aula, torre de treinamento e casa de fumaça nos dias 09, 10 e 11 de outubro do corrente ano;
- Disponibilizar materiais de combate a incêndio para as instruções práticas.

e) DAL:

- Disponibilizar 30 (trinta) refeições no período de 7 a 11 de outubro de 2019;
- Imprimir o material didático (apostila) que será utilizado no curso;
- Disponibilizar uma VTR para ficar à disposição da coordenação do curso.

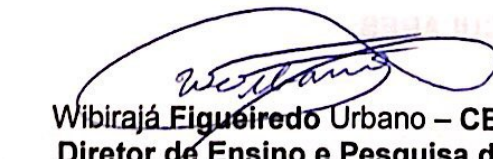
f) CAPS:

- Realizar entrevista com os candidatos inscritos no curso, dia 26 de setembro, com intuito de avaliar condições psicológicas.

8. PRESCRIÇÕES DIVERSAS:

- O Chefe Imediato deverá apresentar o candidato de sua respectiva unidade no dia 02 de outubro no 1º Batalhão de Bombeiros Militar (1º BBM), de acordo com o horário pré-agendado com o CAPS para realizar entrevista e teste psicotécnico.
- Os casos omissos nesta nota serão resolvidos pelo Coordenador do Curso, Diretor de Ensino e Pesquisa, em último caso, pelo Comandante Geral do CBMMA.

Quartel em São Luís, 17 de setembro de 2019.


Wibirajá Figueiredo Urbano – CEL QOCBM
Diretor de Ensino e Pesquisa do CBMMA

De Acordo:


Izac Muñoz Matos – CEL QOCBM
Comandante Adjunto do CBMMA

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

OBM: _____

Nome Completo: _____

Posto/Graduação: _____

Email: _____

Telefone Pessoal (whatsapp): () _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ **Idade:** _____

Tempo de Serviço: _____ anos _____ meses.

Cursos Operacionais que possui: _____

_____, ____ de _____ de 2019.



Assinatura do(a) candidato(a)

