



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



V I S T O
EM: ____/____/2014.

P U B L I Q U E – S E :
EM: ____/____/2014

Diretor de Ensino do CBMMA

Subcomandante Geral/CBMMA

NOTA nº 74/2014/D.E/16 de abril de 2014
Para o Boletim Geral

Edital nº 14/2014 – Diretoria de Ensino, de 16 de abril de 2014.

EDITAL Nº 14/2014

O Comandante Geral do Corpo de Bombeiros Militar do Maranhão, no uso de suas atribuições legais visando cumprir as disposições previstas no art. 41 do Decreto nº19.833/03, torna público o presente edital, que versa sobre o Processo Seletivo para efetivação de matrícula no Curso de Formação Técnica de Bombeiros de Aeródromo - FTBA, que será realizado pela Empresa Brasileira de Infraestrutura Aeroportuária – INFRAERO, no Aeroporto de Imperatriz – Prefeito Renato Moreira.

1 OBJETIVO

O presente edital tem por objetivo a capacitação dos bombeiros militares que já tenham formação na área de Salvamento e Combate a Incêndio, especializando-os para exercerem as atividades destinadas ao combate a incêndio em aeródromos bem como o cumprimento do normativo da Agência Nacional da Aviação Civil – ANAC (Resolução279/2013) e do TC nº0107-CI/2012/0162, firmado entre a Infraero e o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Maranhão - CBMMA.

2 DAS INSCRIÇÕES

Para matricula no Curso de Formação Técnica de Bombeiros de Aeródromo – FTBA, deverá ser apresentada a seguinte documentação:

- ✓ Certificado de Escolaridade de Conclusão de Nível Médio;
- ✓ Certificado, diploma ou certidão que ateste a formação profissional na área de Salvamento e

Combate a Incêndio, ou certificado do Curso de Formação de Soldados;

- ✓ Declaração de avaliação psicológica;
- ✓ Atestado físico e de saúde;
- ✓ Carteira de Habilitação na categoria “C” (Para Motoristas);
- ✓ Ficha de Inscrição preenchida e com foto.

OBS: poderá ser feita uma declaração de avaliação psicológica geral, que contemple o nome de todos os bombeiros participantes e um atestado físico e de saúde para todos. Não é necessário entregar um de cada por participante.

3 DOS REQUISITOS

Informamos ainda que devem ser indicados bombeiros preferencialmente seguindo os seguintes critérios:

- ✓ Bombeiros lotados no 3º GBMMA que não possuam o FTBA;
- ✓ Bombeiros lotados na Seção Contra Incêndio – SCI, do Aeroporto de Imperatriz - Prefeito Renato Moreira, que não possuam o FTBA;
- ✓ Bombeiros lotados na Seção Contra Incêndio – SCI, do Aeroporto de São Luís – Marechal Cunha Machado, que não possuam o FTBA;
- ✓ **Soldados do CBMMA barra 2013;**

4 DAS VAGAS

Encontram-se disponíveis (40) **vagas** conforme descritas abaixo:

Curso de Formação Técnica de Bombeiros de Aeródromo - FTBA	Nº de Vagas
Oficial subalterno de São Luís	01
Oficial Subalterno de Imperatriz	01
Soldados 2013 de Imperatriz	15
Bombeiros do 3ºGBM e SCI/Imperatriz	08
Soldados 2013 de São Luís 1ºGBM	04
Soldados 2013 de São Luís 2ºGBM	04
Bombeiros lotados na SCI de São Luís que não possuem FTBA	02
Soldados 2013 de Balsas	02
Soldados 2013 de Estreito	01
CBMPI	02
TOTAL	40

5 DO PERÍODO DO CURSO


5.1 - Período: 12/05/14 a 06/06/2014.

5.2 - Local do Curso:Aeroporto de Imperatriz – Prefeito Renato Moreira.

6 ANEXOS

São Luís, 10 de abril de 2014.

**JOÃO VANDERLEY COSTA PEREIRA – CEL QOCBM
COMANDANTE GERAL DO CBMMA**

		FICHA DE INSCRIÇÃO / MATRÍCULA	
DENOMINAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO: INFRADERO		INSCRIÇÃO Nº	
CURSO: CURSO DE FORMAÇÃO TÉCNICA DE BOMBEIRO PARA AERÓDROMO – FTBA		LOCAL: SBIZ	PERÍODO: 12/05 A 06/06/2014
NOME		SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
		FOTO 3 X 4	

1	DADOS PESSOAIS			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			CEP	
CIDADE		U.F.	TELEFONE(S)	
DATA NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	NATURALIDADE		NACIONALIDADE(S)
FILIAÇÃO PAI		MÃE		
ÓRGÃO ONDE TRABALHA			CARGO	
ENDEREÇO			CEP	
CIDADE		U.F.	TELEFONE(S)	
2	DOCUMENTAÇÃO			
IDENTIDADE Nº	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EMISSÃO	CPF Nº	
CERTIDÃO DE RESERVISTA Nº	CATEGORIA	TÍTULO DE ELEITOR Nº	ZONA	SEÇÃO
HABILITAÇÃO Nº	CATEGORIA	VALIDADE		
3	DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA			

COMPROVANTE DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL NA ÁREA DE SALVAMENTO E COMBATE A INCÊNDIO	SIM ()	NÃO ()
DECLARAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA	SIM ()	NÃO ()
DECLARAÇÃO DE APTIDÃO PSICOLÓGICA	SIM ()	NÃO ()
SEGURO	SIM ()	NÃO ()

4	NÍVEL DE INSTRUÇÃO		
() FUNDAMENTAL INCOMPLETO () SUPERIOR INCOMPLETO	() FUNDAMENTAL COMPLETO () SUPERIOR COMPLETO	() MÉDIO INCOMPLETO () MESTRADO	() MÉDIO COMPLETO () DOUTORADO
SÉRIE/PERÍODO (SE INCOMPLETO)	CURSO		

5	CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO		
CURSO DE			
ENTIDADE	U.F.	PERÍODO A	
CURSO DE			
ENTIDADE	U.F.	PERÍODO A	

CASO QUEIRA COMPLEMENTAR ALGUMA INFORMAÇÃO, UTILIZAR O ESPAÇO RESERVADO A INFORMAÇÕES ADICIONAIS.

6	IDIOMAS ESTRANGEIROS				
	IDIOMA(S)	LÊ	ESCREVE	FALA	ENTENDE

7	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

8	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
TIPO SANGÜÍNEO: _____ FATOR RH: _____	
EM CASO DE ACIDENTE, AVISAR A:	
NOME: _____	
GRAU DE PARENTESCO: _____	
ENDEREÇO: _____	
TELEFONE: _____	

9	OUTRAS INFORMAÇÕES		
DATA	PREENCHIDO POR	NOME POR EXTENSO	RUBRICA

10	PARA USO INTERNO
RESULTADOS DOS EXAMES DE SELEÇÃO	
EXAME	GRAU / RESULTADO

CLASSIFICADO	MÉDIA FINAL

SIM NÃO

11 INSTRUTORES DO EVENTO			
1ª FASE	2ª FASE	3ª FASE	CURSO DE OPERAÇÃO DE CCI

TERMO DE MATRÍCULA	
DECLARO QUE O (A) ALUNO(A) SUBSCRITO (A) ENCONTRA-SE MATRICULADO(A) NESTE CURSO, A PARTIR DE ___/___/___, MATRÍCULA Nº _____, JÁ TENDO SIDO ENTREGUES AS CÓPIAS DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA, ACOMPANHADAS DE ___ RETRATOS 3X4.	
ASSINATURA DO ALUNO(A)	NOME POR EXTENSO DO RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA