



PORTARIA 38 - CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS, TOXICOLÓGICO - VAGAS REMANESCENTES

O **Presidente da Comissão Geral do Concurso**, no uso de suas atribuições, mediante a presente Portaria, resolve:

1. CONVOCAR, nos termos do item 12 do Edital de Concurso Público nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP, os candidatos classificados, agora dentro do número de vagas estabelecido pelo Edital, constantes no **ANEXO I** desta Portaria, para a entrega de documentos e toxicológico em decorrência do surgimento das vagas remanescentes nos termos do item 2.4 do mesmo Edital.

1.1. Os candidatos convocados deverão apresentar-se na Divisão de Seleção, Inclusão e Estudo de Pessoal - DiSIEP, sito a Avenida Governador Ivo Silveira nº 1521, Bloco A, 2º Andar Capoeiras - Florianópolis, SC - CEP: 88085-000, **NO DIA 31 DE JULHO DE 2023 (segunda-feira) as 14Hs, para a entrega dos documentos elencados no item 12.1.1 do Edital**

1.2. Os candidatos convocados devem preencher a **FICHA DE DADOS CADASTRAIS - INCLUSÃO (ANEXO I)** e apresentá-la, de forma física (impressa), devidamente preenchida e assinada, no dia e hora da sua apresentação, bem como os **DOCUMENTOS EXIGIDOS (ANEXO II)**.

1.3. Os candidatos convocados devem observar as demais determinações constantes no item 12 e subitens do Edital nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP, que disciplinam as normas para a sétima fase do concurso.

2. INFORMAR que o candidato **Elienai Elias**, inscrição nº 419002261, **desistiu formalmente da sua participação no certame, sendo excluído da classificação oficial.**

3. ORIENTAR os candidatos, caso sejam detentores de cargo público, a realizar seus requerimentos de exoneração **a contar de 07/08/2023**, a fim de evitar interrupção e/ou acumulação de função pública. Apenas o requerimento efetuado pelo candidato será considerado documento hábil para o que trata a letra *L* do item 12.1.1 (Ato de Exoneração do cargo público que exercia: se agente público – original e fotocópia autenticada).

4. Todos os documentos emitidos em formato digital pelos órgãos oficiais, com os devidos certificados de validade (QR Code, assinatura digital, dentre outros), serão aceitos sem a necessidade de segunda via, bem como de autenticação em cartório, cuja validade será verificada após a entrega.

5. Os candidatos que não possuem conta corrente no **Banco do Brasil**, deverão providenciar a abertura de uma conta junto à referida instituição bancária.

6. O candidato **AUSENTE/FALTANTE** será considerado **INAPTO** e, por consequência, eliminado do certame.

Florianópolis/SC, 21 de julho de 2023.

Coronel BM RENALDO ONOFRE LAUREANO JÚNIOR
Subcomandante-Geral do CBMSC
Presidente da Comissão de Concurso Público do CBMSC
(assinado digitalmente)



ANEXO I
CONVOCADOS POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS,
TOXICOLÓGICO.

Class.	Inscrição	Nome	Data	Hora
CANDIDATAS FEMININAS				
54	419000726	Alyne De Oliveira Borges	31/07/2023	14:00hs
CANDIDATOS MASCULINOS				
208	419002048	Vinicius Dos Santos	31/07/2023	14:00hs
209	419005832	Samuel Mitkus (Sub Juídice)	31/07/2023	14:00hs
210	419005621	Rogerson Ribeiro	31/07/2023	14:00hs
211	419005904	Tiago Mattos Dos Anjos	31/07/2023	14:00hs
212	419004394	Eduardo Manoel Garcia Da Silva	31/07/2023	14:00hs
213	419005652	Douglas Amaral Silva	31/07/2023	14:00hs
214	419003324	Natan Augusto Moreira Costa	31/07/2023	14:00hs
215	419004421	Gabriel De Souza Silveira	31/07/2023	14:00hs
216	419000327	Felipe Rosa Pedroso	31/07/2023	14:00hs
217	419004431	Pedro Maciel Argolo (sub Juídice)	31/07/2023	14:00hs
218	419002148	Gabriel Chagas Fermiano Vicente	31/07/2023	14:00hs



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CURSO DE FORMAÇÃO DE PRAÇA
EDITAL Nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP



ANEXO II - FICHA DE DADOS CADASTRAIS - INCLUSÃO

DESCRIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE CORPO DE BOMBEIROS MILITAR					
INFORMAÇÕES PRINCIPAIS					
CPF	MATRÍCULA	DV	VÍNCULO	DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO
NOME COMPLETO (SEM ABREVIAR)					
NOME USUAL PARA CIVIL/NOME DE GUERRA PARA MILITAR (PARA UTILIZAR EM CRACHÁ)					
NOME DO PAI (SEM ABREVIAR)					
NOME DA MÃE (SEM ABREVIAR)					
NACIONALIDADE		UF	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO		
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> MARITAL <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> VIÚVO					
RAÇA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> PARDA					
TIPO SANGÜÍNEO <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O			FATOR RH <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
DATA DA NATURALIZAÇÃO / /			E-MAIL		
REGISTRO GERAL (CARTEIRA DE IDENTIDADE)					
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA DE EXPEDIÇÃO / /	
DADOS DE IMIGRAÇÃO					
PAÍS DE ORIGEM		DATA DE ENTRADA NO BRASIL / /		DATA LIMITE DE PERMANÊNCIA / /	
NECESSIDADE ESPECIAL					
TIPO DE NECESSIDADE <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL PERMANENTE <input type="checkbox"/> INCAPACIDADE			TIPO DE DEFICIÊNCIA <input type="checkbox"/> AUDITIVO <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/> VISUAL		
TÍTULO ELEITORAL					
NÚMERO	ZONA	SEÇÃO	DATA DE EMISSÃO / /	UF	MUNICÍPIO
CERTIFICADO DE RESERVISTA					
NÚMERO	CATEGORIA <input type="checkbox"/> DISPENSA DE INCORPORAÇÃO <input type="checkbox"/> 1ª CATEGORIA <input type="checkbox"/> 2ª CATEGORIA <input type="checkbox"/> 3ª CATEGORIA				
REGIÃO MILITAR		CIRCUNSCRIÇÃO		SÉRIE	ÓRGÃO
UNIDADE			ANO	DATA EMISSÃO / /	UF

MLR-15



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CURSO DE FORMAÇÃO DE PRAÇA
EDITAL Nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP



ENDEREÇO

DATA DE INÍCIO NO ATUAL ENDEREÇO / /		CEP	TIPO LOGRADOURO	
LOGRADOURO			NÚMERO	COMPLEMENTO
ESTADO	MUNICÍPIO			BAIRRO
TIPO DE HABITAÇÃO <input type="checkbox"/> HOTEL <input type="checkbox"/> PENSÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA ALUGADA <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA CEDIDA <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA PRÓPRIA				
TELEFONE RESIDENCIAL ()	TELEFONE DE CONTATO ()	TELEFONE CELULAR ()	O ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA É O MESMO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

PRIMEIRO EMPREGO

OCUPAÇÃO		PERÍODO INICIAL / /	PERÍODO FINAL / /
TIPO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> ENTIDADE SOCIAL <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PÚBLICA			
REGIME DE TRABALHO <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO ESPECIAL <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> ESTATUTÁRIO <input type="checkbox"/> EXCEDENTE <input type="checkbox"/> NÃO QUALIFICADO			
REGIME PREVIDENCIÁRIO <input type="checkbox"/> REGIME GERAL <input type="checkbox"/> REGIME PRÓPRIO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> REGIME PRÓPRIO (OUTROS ESTADOS E MUNICÍPIOS E UNIÃO) <input type="checkbox"/> SEM CONTRIBUIÇÃO			

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO / /
--------	-------	----	------------------------

PIS/PASEP

NÚMERO DO PIS/PASEP ⁽¹⁾	DATA DE CADASTRAMENTO / /
------------------------------------	------------------------------

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO

NÚMERO	CATEGORIA	UF	DATA 1º HABILITAÇÃO / /	DATA VALIDADE / /
--------	-----------	----	----------------------------	----------------------

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

NÚMERO	DATA DE EMISSÃO / /	DATA DE VALIDADE / /	REGIÃO DO CONSELHO	ÓRGÃO EMISSOR	UF
NÚMERO	DATA DE EMISSÃO / /	DATA DE VALIDADE / /	REGIÃO DO CONSELHO	ÓRGÃO EMISSOR	UF

NIT - NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO TRABALHADOR

NÚMERO

CONTA CORRENTE (BANCO DO BRASIL)

NÚMERO DA CONTA	AGÊNCIA
-----------------	---------

SERVIDOR

DATA / /	ASSINATURA
-------------	------------

GESTOR DO SETORIAL/SECCIONAL DE GESTÃO DE PESSOAS

DATA / /	CARIMBO E ASSINATURA
-------------	----------------------

OBSERVAÇÕES

(1) DEIXAR EM BRANCO QUANDO NÃO EXISTIR. (2) A CONTA CORRENTE DEVERÁ SER DO BANCO DO BRASIL.



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CURSO DE FORMAÇÃO DE PRAÇA
EDITAL Nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP



ANEXO III

Rol de documentos item 12 do Edital nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP	
a)	Certidão de nascimento ou casamento - Atualizada (emitida, no máximo, 30 (trinta) dias antes da data de entrega)
b)	Certidão de nascimento dos filhos: se possuir - atualizada (emitida, no máximo, 30 (trinta) dias antes da data de entrega).
c)	Cópia autenticada da Cédula de Identidade (RG)
d)	Cópia autenticada do Título de eleitor ou e-título emitido pelo aplicativo da Justiça Eleitoral
e)	Cópia autenticada da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou CNH digital emitido pelo aplicativo do DENATRAN.
f)	Cópia do Comprovante de residência atualizado (últimos 90 dias) OBSERVAÇÕES: a) APENAS para os candidatos residentes com seus pais, não será necessário apresentar a declaração de residência assinada pelo titular da conta; b) Todas as demais situações o candidato deve apresentar a declaração de residência assinada pelo titular da conta.
g)	Cópia autenticada do diploma do curso superior de graduação em qualquer área de conhecimento, reconhecido pelo Ministério da Educação – MEC, ou por órgão oficial com competência delegada.
h)	Cópia da Certidão de Conclusão autenticada do curso superior em qualquer área do conhecimento, reconhecido pelo Ministério da Educação - MEC (Para o candidato que não possui o Diploma).
i)	Cópia autenticada do Histórico escolar do curso superior apresentado para inclusão
j)	Carteira Profissional: se possuir, com o registro (baixa) do último emprego - cópia autenticada
k)	Número de inscrição no PIS ou PASEP, se possuir (pode ser obtido junto a Caixa Econômica Federal e/ou Banco do Brasil)
l)	Ato de Exoneração do cargo público que exercia: se agente público – cópia autenticada
m)	Comprovante de exoneração (rescisão de contrato) do último emprego/função: cópia autenticada
n)	Se ex-militar estadual licenciado: deverá apresentar declaração de que por ocasião de seu licenciamento estava no mínimo no “Bom” comportamento, que não foi licenciado ou excluído a bem da disciplina e atender as demais exigências deste edital
o)	Se militar estadual de Santa Catarina, em atividade, deverá apresentar declaração de seu comandante comprovando que está no mínimo no “Bom” comportamento e atender as demais exigências deste Edital
p)	O candidato que estiver servindo às Forças Armadas deverá apresentar permissão por escrito de seu Comandante para inclusão, onde conste que se encontra no mínimo no “Bom” comportamento e que será licenciado da Força para ingressar no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, na data prevista para sua inclusão no estado efetivo do CBMSC
q)	Se reservista de Força Armada, o candidato deverá apresentar declaração original constando ter sido licenciado por decurso do tempo ou a pedido e que estava no mínimo no comportamento “Bom”
r)	O candidato do sexo masculino deverá comprovar que sua situação militar está regular entregando cópia do documento - Certificado de Reservista.
s)	Certidão de antecedentes criminais da Justiça Federal: dos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo, há seis meses
t)	Certidão de antecedentes criminais da Justiça Estadual: dos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo, há seis meses
u)	Certidão de antecedentes criminais da Justiça do Distrito Federal: para os candidatos residentes no Distrito Federal dos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo, há seis meses
v)	Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Eleitoral: dos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo, há seis meses
w)	Certidão de Quitação com a Justiça Eleitoral: dos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo, há seis meses
x)	Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Militar Estadual ou Militar Federal para os que já foram militares : dos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo, há seis meses



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CURSO DE FORMAÇÃO DE PRAÇA
EDITAL Nº 005-2022/DP/CBMSC - CFP



y)	Resultado do Exame Toxicológico de larga janela de detecção, a fim de atestar que não utiliza droga ilícita.
----	--



Assinaturas do documento



Código para verificação: **7E8D38ZK**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RENALDO ONOFRE LAUREANO JUNIOR (CPF: 004.XXX.319-XX) em 21/07/2023 às 18:47:59

Emitido por: "SGP-e", emitido em 14/03/2019 - 11:40:46 e válido até 14/03/2119 - 11:40:46.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/Q0JNU0NfOTk5MI8wMDAyNzczNV8yNzcz3MV8yMDIyXzdFOEQzOFpL> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **CBMSC 00027735/2022** e o código **7E8D38ZK** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.