



PORTARIA 101 – CONVOCAÇÃO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF - SUB JUDICE

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

1. **CONVOCAR**, em efetivo cumprimento a decisão liminar proferida nos autos do Processo nº 5006637-80.2025.8.24.0091, a candidata, abaixo relacionada, para a realização do **TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF**.

INSCRIÇÃO	NOME	DATA	HORA
419005878	Deborah Terhoch De Albuquerque (<i>Sub Judice</i>)	22/05/2026	8:00

1.1. **O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF) SERÁ REALIZADO EM DOIS LOCAIS DIFERENTES.** O candidato convocado deverá se apresentar para realizar as provas conforme a divisão abaixo, sendo o deslocamento de responsabilidade do candidato:

1.1.1. LOCAL 1: GINÁSIO DO CENTRO DE ENSINO BOMBEIRO MILITAR (CEBM)

Endereço: Rua Lauro Linhares, nº 1213, Bairro Trindade, Florianópolis/SC (acesso exclusivo pela Rua Lauro Linhares).

Horário: 8:00 (horário de Brasília)

Provas realizadas neste local:

Prova 1: Flexão de braço na barra fixa;

Prova 2: Apoio em 4 tempos (meio-sugado);

Prova 3: Abdominal tipo remador;

Prova 4: Natação (50 metros estilo livre).

1.1.2. LOCAL 2: ACADEMIA DE POLÍCIA MILITAR DA TRINDADE (APMT)

Endereço: Avenida Madre Benvenuta, nº 265, Bairro Trindade, Florianópolis/SC.

Horário: a ser definido, após o término da prova 4

Provas realizadas neste local:

Prova 5: Corrida de 50 metros;

Prova 6: Corrida de 12 minutos.

1.1.2.1 Não será permitido o acesso de veículos à Academia De Polícia Militar Da Trindade - APMT.

1.2 É terminantemente **vedado** o ingresso de candidatos acompanhados nos locais de exame, bem como o registro fotográfico, fonográfico ou audiovisual das provas e das instalações físicas. A inobservância desta proibição sujeitará o candidato à **exclusão imediata** do certame por descumprimento das normas edilícias.

2. O candidato deverá apresentar-se nos locais de prova com, no mínimo, 30 (trinta) minutos de antecedência do horário de convocação, munido obrigatoriamente de:

2.1.Documento de identidade original com foto ou equivalente;

2.2.Atestado Médico, conforme ANEXO I da presente portaria;



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



2.3. Termo de responsabilidade para realização do TAF, devidamente preenchido e assinado, conforme ANEXO II desta Portaria.

3. Ressalta-se que a ausência de qualquer um dos documentos listados no item 2 desta portaria acarretará a eliminação sumária do candidato do certame.

4. O candidato deverá comparecer trajando vestimenta apropriada para a realização do exame de avaliação física (short, camiseta, meia, tênis, sunga/maiô, touca de natação e óculos de natação), bem como observar as disposições constantes no item 8 e seus subitens do Edital nº EDITAL Nº 005-2022/DP/CBMSC, que disciplinam as normas desta fase do Concurso Público.

5. O candidato, ainda que seja considerado inapto em qualquer uma das provas, deverá submeter-se a todos os exercícios que compõem o conjunto do TAF, não podendo deixar de realizar os demais, sob pena de caracterização de desistência e consequente exclusão do certame.

6. O candidato ausente será considerado **INAPTO** e, por consequência, eliminado do certame.

7. Ao final desta fase, o candidato deverá assinar o LAUDO FINAL DO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA, com resultado de **APTO** ou **INAPTO**.

8. Para o candidato considerado **INAPTO**, será disponibilizado o link do vídeo correspondente à respectiva inaptidão.

9. O candidato poderá interpor recurso contra o resultado preliminar do Teste de Aptidão Física, sendo que os procedimentos e orientações detalhadas para a interposição serão disponibilizados na própria Portaria do Resultado Preliminar, devendo o candidato atentar-se às normas nela estabelecidas.

Florianópolis/SC, data da assinatura

Coronel BM JEFFERSON DE SOUZA
Subcomandante-Geral do CBMSC
Presidente da Comissão de Concurso Público do CBMSC
(assinado digitalmente)



ANEXO I - ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

Atesto, na qualidade de médico(a) responsável pelo exame, que o(a) Sr.(a)

portador(a) do CPF sob o nº _____ - _____, encontra-se em boas condições de saúde, estando APTO(A) para realizar o Teste de Avaliação Física previsto no Concurso Público, que visa o ingresso no Curso de Formação de Praças do **Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Santa Catarina (CBMSC)**.

Local/data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Médico

Carimbo:	CRM:
----------	------



ANEXO II - TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA REALIZAÇÃO DO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF

Eu, _____,
nascido em ____/____/____, filho de _____,
portador(a) do CPF nº _____ - _____, inscrito(a) sob nº _____ no presente
Concurso Público.

DECLARO, para os devidos fins, que:

Estou ciente de que o Teste de Aptidão Física (TAF) constitui etapa obrigatória, de **caráter eliminatório** do **CONCURSO PÚBLICO PARA O PREENCHIMENTO DE VAGAS NO CURSO DE FORMAÇÃO DE PRAÇAS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SANTA CATARINA (CBMSC)**.

Encontro-me em plenas condições de saúde física e mental para participar das provas físicas previstas no edital, assumindo total responsabilidade pela minha participação.

Tenho conhecimento dos riscos inerentes à prática de atividade física intensa, bem como das provas que compõem o TAF:

- Prova 1: Flexão de cotovelo em barra fixa;
- Prova 2: Apoio em 4 tempos (meio-sugado);
- Prova 3: Abdominal tipo remador;
- Prova 4: Natação 50 metros (estilo livre);
- Prova 5: Corrida de 50 metros; e
- Prova 6: Corrida de 12 minutos.

Declaro que realizei avaliação médica prévia e que não possuo qualquer restrição médica, lesão, enfermidade ou condição que impeça ou desaconselhe a realização dos testes físicos ou a realização de exercícios físicos vigorosos, apresentando, nesta oportunidade, atestado médico que certifica expressamente minha aptidão para a prática das atividades físicas exigidas no Teste de Aptidão Física – TAF.

Comprometo-me a informar imediatamente à Comissão Organizadora qualquer alteração em meu estado de saúde que possa comprometer a realização segura das provas.

Estou ciente de que poderei ser impedido(a) de realizar ou de continuar realizando o TAF, caso a Comissão Organizadora ou equipe de saúde identifique condição que represente risco à minha integridade física.

Assumo integral responsabilidade por eventuais acidentes, lesões ou intercorrências médicas que venham a ocorrer durante a realização do Teste de Aptidão Física, especialmente aquelas decorrentes de condições pré-existentes não informadas, **ISENTANDO O CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SANTA CATARINA, A BANCA ORGANIZADORA E SEUS AGENTES DE RESPONSABILIDADE POR TAIS OCORRÊNCIAS.**

Declaro que li e estou de acordo com todas as disposições do edital do Concurso Público e demais normas aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente Termo.

Assinatura

Data: ____/____/____.



Assinaturas do documento



Código para verificação: **6G5M2S4X**

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

✓ **JEFFERSON DE SOUZA** (CPF: 026.XXX.609-XX) em 18/05/2026 às 16:01:25
Emitido por: "SGP-e", emitido em 02/04/2019 - 10:41:21 e válido até 02/04/2119 - 10:41:21.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/Q0JNU0NfOTk5MI8wMDAyNzgzNV8yNzc3MV8yMDIyXzZHNU0yUzRY> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **CBMSC 00027735/2022** e o código **6G5M2S4X** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.