



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS À BRIGADA DE INCÊNDIO

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME:	SIAPE:
CARGO:	RAMAL:
ÁREA:	HORÁRIO DE TRABALHO:
DATA DE NASCIMENTO:	E-MAIL:
CHEFIA IMEDIATA:	E-MAIL DA CHEFIA IMEDIATA:

2. LOTAÇÃO (SANTO ANDRÉ)

BLOCO A - TORRE I
 BLOCO A - TORRE II
 BLOCO A - TORRE III
 BLOCO B
 BLOCO C
 BLOCO D

BLOCO E
 BLOCO F
 BLOCO L
 BLOCO k
 BLOCO ANEXO

3. LOTAÇÃO (SÃO BERNARDO DO CAMPO)

BLOCO - ALFA
 BLOCO - ALFA II
 BLOCO - ALFA III
 BLOCO - ALFA IV
 BLOCO - BETA
 BLOCO - BIOTÉRIO

BLOCO - DELTA
 BLOCO - GAMA
 BLOCO - ÔMEGA
 BLOCO - ZETA

4. LOCAL DE TRABALHO

BLOCO/ANDAR:	SALA/LABORATÓRIO:
--------------	-------------------

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CRITÉRIOS BÁSICOS	RESPOSTAS
1 - Possui experiência anterior como brigadista?	<input type="checkbox"/> - SIM <input type="checkbox"/> - NÃO
2 - Permanece na edificação durante seu turno de trabalho?	<input type="checkbox"/> - SIM <input type="checkbox"/> - NÃO
3 - Possui boa condição física e boa saúde?	<input type="checkbox"/> - SIM <input type="checkbox"/> - NÃO
4 - Possui bom conhecimento das instalações existentes no local de lotação?	<input type="checkbox"/> - SIM <input type="checkbox"/> - NÃO

6. PROCEDIMENTOS

1 - Este formulário deverá ser impresso, preenchido, assinado e entregue na SEST (Seção de Engenharia de Segurança do Trabalho) / Subsolo - Bloco A / Sala 15A ou através do e-mail: sest.sugepe@ufabc.edu.br.

2 - Este formulário será submetido a análise da Seção de Engenharia de Segurança do Trabalho, e não implica obrigatoriamente na participação do servidor a Brigada de Incêndio e seus respectivos treinamentos, reciclagens e simulados.

3 - Os critérios para seleção adotados serão a lotação do servidor e as informações adicionais, conforme estabelece o item 5.2 da IT-17/2019, do Corpo de Bombeiro do Estado de São Paulo.

4 - Após a análise do perfil do servidor, o candidato selecionado realizará o Treinamento de Capacitação de Brigada de Incêndio, teórico e prático, com duração de 8 horas.

5 - Os procedimentos posteriores serão informados pela Seção de Engenharia de Segurança do Trabalho, aos servidores selecionados.

6 - Dúvidas poderão ser sanadas através do e-mail: sest.sugepe@ufabc.edu.br.

7. DECLARAÇÃO

Declaro que li e compreendi as informações constantes neste formulário, que as informações por mim prestadas são verdadeiras e que assumo total responsabilidade pelas mesmas.

Data: ___/___/___

Assinatura do Servidor

De acordo:

Data: ___/___/___

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata