



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA  
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -COMPDEC  
CADASTRO DE BOMBEIROS CIVIS VOLUNTÁRIOS – COVID-19



EDITAL Nº 001/2020 – COMPDEC/PMI  
AÇÃO ESTRATÉGICA (DEFESA CIVIL) – ITAPORANGA CONTA COMIGO  
CADASTRO DE VOLUNTÁRIOS DA PARA AUXÍLIO TÉCNICO  
ESPECIALIZADO NO ENFRENTAMENTO AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA**, por meio da **Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil**, torna pública a **AÇÃO ESTRATÉGICA (DEFESA CIVIL) – Itaporanga Conta Comigo**, através da abertura de cadastro simplificado de voluntários para auxílio técnico-especializado na área da Proteção e Defesa Civil, para atuação junto a Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil, auxiliando no enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do novo coronavírus (COVID-19), de acordo com as condições, as orientações e os procedimentos dispostos neste Edital.

## 1. CONTEXTO

1.1. A Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil tem como responsabilidade todas as ações de proteção e defesa civil, nos períodos de normalidade e de anormalidade. Nesse período de restrições da mobilidade e interação social, temos um cenário totalmente diferente e com desafios únicos a serem enfrentados num curtíssimo espaço de tempo. Dessa forma, o presente Edital tem como objetivo construir um Cadastro de Voluntários, exclusivo para **BOMBEIROS CIVIS**, para o enfrentamento dos desafios vividos pela sociedade itaporanguense em função da Pandemia COVID-19, para atuarem em diferentes frentes de trabalho, especialmente na fiscalização de açudes e barragens, de forma imediata e ou de acordo com a necessidade da Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil de Itaporanga - PB.

## 2. OBJETO

2.1. Cadastramento de voluntários para o enfrentamento dos desafios vividos pela sociedade em função da Pandemia COVID-19, para atuarem junto à Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil de Itaporanga.

## 3. PERÍODO DE INSCRIÇÕES

3.1. O período de inscrições das candidaturas será entre 07/05/2020 até 30/05/2020.

## 4. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

4.1. A submissão da candidatura deverá ser efetuada exclusivamente por meio do preenchimento do formulário (ANEXO I), disponível na página da Prefeitura Municipal de Itaporanga na *internet* ([www.itaporanga.pb.gov.br](http://www.itaporanga.pb.gov.br)) e encaminhado para o e-mail ([defesacivil@itaporanga.pb.gov.br](mailto:defesacivil@itaporanga.pb.gov.br)), com cópia dos documentos pessoais, RG, CPF e cópia do Diploma de Conclusão do Curso de Bombeiro Civil.



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA**  
**COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -COMPDEC**  
**CADASTRO DE BOMBEIROS CIVIS VOLUNTÁRIOS – COVID-19**



## **5. REQUISITOS DO PROPONENTE**

- 5.1. Ter a idade mínima de 18 (dezoito) anos completos.
- 5.2. Estar apto física e mentalmente para o desempenho das atividades propostas.
- 5.3. Os proponentes concordam ser voluntários e tem conhecimento sobre os eventuais riscos relacionados a pandemia, garantindo sempre seguir os protocolos do Ministério da Saúde de modo a reduzir a chance de exposição aos riscos.

## **6. REVOGAÇÃO OU ANULAÇÃO DO EDITAL**

- 6.1. A qualquer tempo, o presente Edital poderá ser revogado ou anulado, no todo ou em parte, seja por decisão unilateral da Prefeitura Municipal de Itaporanga, seja por motivo de interesse público, decretos governamentais ou exigência legal, em decisão fundamentada, sem que isso implique direitos à indenização ou à reclamação de qualquer natureza.

## **7. CLÁUSULA DE RESERVA**

- 7.1. Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil em primeira instância e, em segunda instância pela Prefeitura Municipal de Itaporanga.

## **8. DISPOSIÇÕES FINAIS**

- 8.1. Todas as informações prestadas pelo candidato neste processo são de sua inteira responsabilidade, cabendo à Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil a prerrogativa de excluir do processo qualquer proposta que faça uso de informações incompletas, incorretas ou não verdadeiras, sem prejuízo de apuração da responsabilidade.
- 8.2. O serviço voluntário objeto do presente edital será regido pela Lei Federal nº 9.608 de 18 de fevereiro de 1998, bem como na Lei Municipal nº 623 de 16 de novembro de 2005 e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, entre o candidato ao serviço voluntariado e o Município de Itaporanga-PB.
- 8.3. O serviço voluntário será exercido mediante a celebração de termo de adesão entre o Município de Itaporanga-PB e o prestador do serviço voluntário, dele devendo constar o objeto e as condições de seu exercício.

Itaporanga-PB, 06 de maio de 2020.

**DIVALDO DANTAS**  
Prefeito Municipal

**ANTONIO MANOEL DA SILVA FILHO**  
Coordenador de Proteção e Defesa Civil



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA  
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - COMPDEC  
CADASTRO DE BOMBEIROS CIVIS VOLUNTÁRIOS – COVID-19



ANEXO I

AÇÃO ESTRATÉGICA (DEFESA CIVIL) – ITAPORANGA CONTA COMIGO  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome:			
Sexo: ( ) M ( ) F	Data de Nascimento:	RG / Órgão Expedidor:	CPF:
Telefone Celular: ( ) ( )		E-mail:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade/UF:	CEP:	

2 – DISPONIBILIDADE PARA O SERVIÇO VOLUNTÁRIO

<b>Selecione os dias da semana que você tem disponibilidade para ser Voluntário.*</b> (*Selecione um ou mais dias possíveis.) <input type="checkbox"/> Segunda-feira <input type="checkbox"/> Terça-feira <input type="checkbox"/> Quarta-feira <input type="checkbox"/> Quinta-feira <input type="checkbox"/> Sexta-feira <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Todos os dias da semana	
<b>Selecione os turnos dos dias que você tem disponibilidade para ser Voluntário.*</b> (*Selecione Uma das opções.) <input type="checkbox"/> Manhã - Tarde - Noite <input type="checkbox"/> Manhã – Tarde <input type="checkbox"/> Manhã – Noite <input type="checkbox"/> Tarde – Noite <input type="checkbox"/> Apenas manhã <input type="checkbox"/> Apenas tarde <input type="checkbox"/> Apenas noite	
<b>Data que desejo que INICIE as minhas atividades como VOLUNTÁRIO.</b> ____/____/____	<b>Data que desejo que FINALIZE as minhas atividades como VOLUNTÁRIO.</b> ____/____/____
<b>Declaração de Idade</b> <input type="checkbox"/> Declaro ter idade entre 18 e 59 anos no momento de preenchimento deste Formulário. <input type="checkbox"/> Declaro ter idade de 60 anos ou mais no momento de preenchimento deste Formulário.	<b>Declaração de Saúde</b> <input type="checkbox"/> Declaro estar gozando de plena saúde no momento de preenchimento deste Formulário. <input type="checkbox"/> Declaro que tenho problemas crônicos de saúde que estão controlados no momento de preenchimento deste Formulário. <input type="checkbox"/> Declaro que estou em tratamento por problemas de Saúde, cujo controle ainda não se deu efetivamente.
<b>Data:</b> Itaporanga – PB, ____ de _____ de 2020.	<b>Assinatura do Candidato(a):</b>