

EDITAL Nº 24/2015 UNASAU

Seleção para o curso CVE (Corpo Voluntário de Emergência)

A Diretora da Unidade Acadêmica de Ciências da Saúde - UNASAU torna público o período de inscrições para a seleção de acadêmicos, professores e funcionários dos cursos da área da saúde para o curso **CVE (Corpo Voluntário de Emergência)**, a ser realizado no campus da Unesc no período de **09 a 13 de novembro de 2015**.

1. DA FINALIDADE

O presente Edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso Corpo de Voluntário de Emergência (CVE). O curso tem como objetivo a capacitação da comunidade para agir em situações de emergência, atuando na primeira resposta em um atendimento rápido e de grande proporção, evitando ou minimizando consequências desastrosas em um possível acidente aéreo.

2. DO CURSO

2.1 O Curso Corpo Voluntário de Emergência faz parte do Programa de Capacitação da Infraero. É realizado pela Infraero, em parceria com a Unesc.

2.2 Possui carga horaria total de 20 horas, sendo 16 horas teóricas e 04 práticas com simulação de atendimento em um acidente aéreo.

2.3 Programa

Introdução Primeiros Atendimentos	
Hematomas e edema	
Hemorragia	
Epistaxe (sangramento no nariz)	
Ferimentos	
Queimaduras	
Corpos estranhos e OVACE (Obstrução de Vias Aéreas por corpo estranhos)	
Intoxicação	
Fraturas	
Convulsão	
Tonturas e desmaios	
Dor no Peito	
Parada Cardiorrespiratória	

FUCRI - FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE CRICIÚMA (MANTENEDORA)



2.4 Ao final do curso, os participantes receberão certificado de formação do corpo de voluntários de emergência – CVE e do exercício de emergência aeronáutica completo – EXEAC emitido pela Infraero.

3. DAS VAGAS

O curso disporá 69 vagas, sendo que 23 em cada período (manhã, tarde e noite).

Serão 56 vagas para acadêmicos, sendo destinadas 7 vagas por curso de Graduação vinculados a UNASAU e 13 vagas para docentes e colaboradores da UNASAU.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

O curso será realizado de 09 a 13 de novembro de 2015, de segunda a sexta feira conforme horário abaixo:

Turma 1 – 08h às 12h segunda a quinta-feira / 18h às 22h sexta-feira

Turma 2 – 13h às 17h segunda a quinta-feira / 18h às 22h sexta-feira

Turma 3 – 18h às 22h segunda e sexta-feira

Local: Campus Unesc, no Auditório Ruy Hulse e associação AUNESC.

5. DAS INSCRIÇÕES

5.1 Período das inscrições: de 03 a 06 de novembro de 2015.

5.2 Os interessados deverão imprimir a ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) ou retirá-la na coordenação da UNASAU.

5.3 A ficha de inscrição deverá ser preenchida com letra legível (letra de forma), com todos os dados solicitados, inclusive sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato, e entregue na secretaria da UNASAU.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

6.1 Pertencer a um curso de graduação ou Pós-Graduação da Unidade Acadêmica de Ciências da Saúde.

6.2 Ser docente ou funcionário alocado na UNASAU.

7. DA APROVAÇÃO E PREENCHIMENTO DAS VAGAS

7.1 As vagas serão preenchidas obedecendo-se a ordem de inscrição.



FUCRI - FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE CRICIÚMA (MANTENEDORA)



Universidade
do Extremo
Sul Catarinense

8. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Todos os inscritos terão que participar da simulação do aéreo sinistro que acontecerá no dia 13 de novembro, período noturno, no campus da Unesc.
- Para receber o certificado o participante terá que ter 75% de presença.
- Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria da UNASAU da UNESC junto a comissão organizadora.

Criciúma, 03 de novembro de 2015.

Indianara Reynaud Toreti Becker

Diretora da Unidade Acadêmica em Ciências da Saúde

FUCRI - FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE CRICIÚMA (MANTENEDORA)

ANEXO A

FICHA DE INSCRIÇÃO



**AEROPORTO DE FORQUILHINHA/ CRICIÚMA- SC
SBCM**

FICHA DE INSCRIÇÃO

<i>CURSO: CVE (Corpo de Voluntários de Emergência)</i> <i>PERÍODO: 09 – 13 de novembro de 2015</i> <i>LOCAL: UNESC</i>	<i>Inscrição nº</i>
--	---------------------

Turma MANHÃ 08:00-12:00	Turma TARDE 13:00-17:00	Turma NOITE 19:00-22:00
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Informações Pessoais

Nome completo:

Data de nascimento	/ /	Idade
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF

Endereço:

Cidade:

Fone fixo:

E-mail:

Celular:

E-mail:

Informações acadêmica

Curso	Fase	Código
-------	------	--------

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura