



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

ESTADO DE SÃO PAULO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO, EM SEGUNDA CHAMADA, PARA A QUINTA FASE INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 03/2019

A **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES**, Estado de São Paulo, **CONVOCA**, em segunda chamada, os candidatos **APTOS** na **Quarta Fase – Avaliação Psicológica**, **após retificação do resultado provisório, conforme publicação do dia 08 de junho de 2020**, observando a rigorosa ordem de classificação, com os critérios de desempate aplicados e em conformidade com o **Capítulos VII, X e XIII do Edital nº 03/2019**, para a **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA**, de acordo com as informações divulgadas neste Edital de Convocação.

A **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA** será realizada pela **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES**, por meio da **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires**, de tal forma que identifique condutas inadequadas do candidato, impedindo a nomeação de: toxicômanos, pessoas com antecedentes criminais, alcoólatras, procurados pela Justiça, violentos e agressivos, desajustados no serviço militar obrigatório e/ou possuidores de certificados escolares inidôneos ou inválidos ou não reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC).

A **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA** será realizada na cidade de **Ribeirão Pires/SP**, com a entrega dos documentos para início da investigação de conduta e vida pregressa, na data prevista de **15 e 16 de junho de 2020**, conforme informações abaixo:

Local	Data	Horário
SECRETARIA DE SEGURANÇA URBANA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES Avenida Kaethe Richers nº 1.200, Ponte Seca Ribeirão Pires/SP	15 e 16 de junho de 2020	09h00 às 16h00

Ao candidato só será permitida a participação na **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA** na respectiva data, horário e local constante deste **Edital de Convocação**, publicado nos *sites* do **INSTITUTO MAIS** (www.institutomais.org.br) e da **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP** (www.ribeiraopires.sp.gov.br).

É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento da convocação para a realização da QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

Entende-se por Investigação de Conduta e Vida Pgressa a pesquisa da vida pública do candidato, por meio da avaliação coercitiva e objetiva de documentos e atestados, a fim de que se comprove sua conduta ilibada e idoneidade moral, incluindo a apresentação, pelo candidato, de documentos relativos aos antecedentes criminais e de distribuição de ações judiciais.

Os documentos a serem fornecidos pelo candidato à Investigação de Conduta e Vida Pgressa, são:

- 01 (uma) foto 5X7 cm colada na capa de cada via do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
- 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
- 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade;
- 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – Internet, junto ao endereçamento eletrônico <www.poupatempo.sp.gov.br>;
- 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;

- g)** 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
- h)** 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- i)** 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Conclusão do Ensino Médio ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente.
- j)** 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.
- k)** **FORMULÁRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, CONFORME ANEXO DESTE EDITAL.**

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

- a)** 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista; e
- b)** 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

No caso do candidato ser ou ter sido servidor público, deverá entregar a comprovação do motivo da demissão, dispensa ou exoneração, no caso de ex-servidor civil ou militar das esferas Federal, Estadual ou Municipal, para verificação de eventuais impedimentos do exercício de função pública.

Após análise desses elementos, o candidato será excluído do Concurso Público se verificada a condenação em qualquer tipo de crime.

Esta fase será eliminatória, sendo o candidato considerado **APTO** ou **INAPTO** na **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA**.

Os candidatos considerados **INAPTOS** ou que **não comparecerem quando convocados**, serão excluídos automaticamente do Concurso Público.

Após realização da **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA**, os candidatos serão reclassificados para efeito de divulgação dos Resultados, considerando-se somente os candidatos **APTOS**.

O Resultado da **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA** será publicado nos sites do **INSTITUTO MAIS** (www.institutomais.org.br) e da **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP** (www.ribeiraopires.sp.gov.br), na data prevista de **24 de junho de 2020**.

Os candidatos considerados **APTOS** na **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA** serão convocados para a **SEXTA FASE – APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA**.

Não caberá recurso do Resultado da **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA**.

O candidato deverá observar as normas e os procedimentos contidos no **Edital do Concurso Público nº 03/2019**.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, é expedido o presente Edital de Convocação para a **QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA**.

Ribeirão Pires/SP, 08 de junho de 2020.

ADLER ALFREDO JARDIM TEIXEIRA
PREFEITO DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP

REALIZAÇÃO:



ANEXO I
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 03/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL 3ª CLASSE

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS, EM SEGUNDA CHAMADA, PARA
A QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	DOCUMENTO
0347000596	DAVID PABLO CORDEIRO FLORES DA SILVA	472015928
0347000666	DIORGENES MANGOLIN GABRIEL	85796453
0347000989	FELIX JOSÉ DA SILVA FILHO	346466106
0347001433	JONAS DE OLIVEIRA FRANCA	450336098
0347001476	JOSÉ CLEBER DA SILVA	583692205
0347001654	LEANDRO SILVA DOS SANTOS	42232822/4
0347002210	RAFAEL SOARES MARCELINO	401576851
0347002434	RONALDO BELMIRO DE SOUSA	27.270.376-X
0347002516	SILAS PAULO FILHO	473143926
0347002626	THIAGO PEREIRA GOMES	45312088x
0347002665	VAGNER ANGELO DA SILVA	419267025
0347002738	VITOR HUGO FRANÇA DE SOUZA	328622151

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES



CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 03/2019

GUARDA CIVIL MUNICIPAL 3ª CLASSE – FEMININO E MASCULINO

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

Nº Inscrição: _____

Foto 5x7

Foto com
data. Foto
recente.

Foto com fundo
branco. Foto em
trajes civis, **(SEM**

ESTAR

FARDADO)

ATENÇÃO: Este formulário, devidamente preenchido, deverá ser entregue pessoalmente, juntamente com documentação necessária (cópias e os originais para a conferência) na Secretaria de Segurança Urbana da Estância Turística de Ribeirão Pires, sito à Avenida Kaethe Richers nº 1.200, Ponte Seca, Ribeirão Pires/SP, nas datas de 08 e 09 de junho de 2020, das 09 às 16:00 horas.

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos, cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de **INFORMAÇÃO PESSOAL**.

Todo o conteúdo informado e composto em anexo ao presente Formulário, possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone(s): _____

_____, _____ de _____ de 20_____
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Nome por extenso: _____

RG: _____

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:**(Leia com atenção)**

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade são identificados como informação pessoal, possuindo assim, restrição de acesso, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inc. V, da Lei n.º 9.784, de 29 de janeiro de 1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, da Lei Federal n.º 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso a Informação); art. 4º, inc. III; art. 27, inc. II; art. 30, inciso VIII; artigo 35, § 1º, item 1 e § 5º; artigo 36, § 2º, do Decreto n.º 58.052, de 16 de maio de 2012; art. 55, inc. I, do Decreto n.º 7.724, de 16 de maio de 2012; e nos termos da Lei Municipal n.º 6.093, de 17 de junho de 2016, que dispõe sobre o Estatuto da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires.

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são de seu próprio interesse, portanto, **todas elas devem ser respondidas corretamente**, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**. Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a questão de n.º 61 – “*Informações Complementares*”, ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe ao Formulário. Para o preenchimento de toda esta documentação você irá dispor de alguns dias. Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços em que não houver resposta.

Falhas cometidas, durante o preenchimento do presente Formulário, serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO**, pois declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **reprovação** do candidato no concurso público e a sua conseqüente **exclusão sumária** do certame, conforme especificado no edital do concurso.

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o órgão técnico da **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires**, caso ocorra **QUALQUER ALTERAÇÃO** do seu endereço de moradia, envolvimento de sua pessoa em ocorrência policial, de qualquer natureza, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou, até mesmo, como vítima, tratamento de saúde grave que você seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de sua CNH, inclusão de seu nome no SCPC e/ou SERASA, **VOCÊ DEVERÁ INFORMAR** por escrito à **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires**, anexando o documento comprobatório da ocorrência. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso público, nos termos do edital do Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires.

PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____
3. Data de nascimento: ____ / ____ / ____ 4. CPF Nº: _____
5. RG Nº: _____ Expedido por: _____
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) Nº: _____
7. Profissão: _____ 8. Estado civil: _____
9. Emprego atual: _____ 10. Religião: _____
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido _____
12. Com quem reside atualmente: _____
13. Correios eletrônicos (*e-mail*) particulares e funcionais (informe todos que você possui):
- a. _____ @ _____
- b. _____ @ _____
- c. _____ @ _____
- d. _____ @ _____
- 13.1. Redes Sociais (Facebook, Instagram, entre outros):
- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente, a partir dos 12 anos de idade**, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia.

ATENÇÃO: Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

- a. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
- Endereço: _____ Nº _____
- Complemento _____ CEP: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____
- Estado: _____
- Com quem residiu: _____
- Morador indicado: _____
- Morador indicado: _____
- b. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
- Endereço: _____ Nº _____
- Complemento _____ CEP: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____
- Estado: _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

c. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

15. Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa durante algum período, explique os motivos:

PARTE C - INFORMAÇÕES FAMILIARES

16. Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais biológicos, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

b. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

c. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF Nº: _____ RG Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

d. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF Nº: _____ RG Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

e. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF Nº: _____ RG Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

17. Caso seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do ex-esposo ou do ex-companheiro:

Nome: _____
Natural de: _____ Estado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

CPF Nº: _____ RG Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
_____ Bairro: _____ Cidade: _____
_____ Estado: _____ Profissão: _____
_____ Local de trabalho: _____
_____. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____
_____ Qual o período do
relacionamento? De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Qual sua relação atual com ele? _____

18. Você possui **namorado** ou relacionamento informal com alguma pessoa? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF Nº: _____ RG Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Já há quanto tempo dura o relacionamento? _____

19. Você já esteve envolvido em algum **processo de paternidade**? Resposta: __ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Idade: _____
Condição (enteado, filho biológico, adotado etc.): _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF Nº: _____ RG Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

Nome: _____

Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc.): _____

Natural de: _____

Estado: _____

CPF N°: _____

RG N°: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Endereço:

Nº

Complemento

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Profissão:

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

b. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc.): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

21. Está provendo o **sustento** dos seus filhos e/ou enteados? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações detalhadas: _____

22. Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro: _____

ade: _____ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) _____

_____ Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Data do casamento ou do início do relacionamento: ____ / ____ / ____.

Local: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Profissão: _____ Salário (R\$): _____

Nome da empresa onde ele trabalha: _____

Endereço da empresa: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Função que exerce: _____

PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA

23. Você ou alguém de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Resposta: _____

_____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual do citado quadro de saúde: _____

24. Você **possui ou já possuiu tatuagem**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? _____

b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado? _____

c. Qual o significado de suas tatuagens? _____

d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens? _____

e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuagens (nome e localização)? _____

25. Você já foi **internado** em algum hospital? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e período de internação, bem como o local (hospital) de internação e/ou tratamento: _____

26. Você já **desmaiou** alguma vez? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o que aconteceu: _____

27. Você já fez ou faz **uso de bebidas alcoólicas**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome? _____

b. Com que frequência você bebe? _____

c. Quais locais você costuma beber e com quem? _____

28. Você **fuma** ou já fumou? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

29. Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**) ou já experimentou alguma vez?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? _____
- Já há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? _____
- Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? _____
- Você fazia uso ou somente experimentou drogas? _____
- Quando você experimentou ou fez uso de drogas? _____
- Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____
- Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) _____
- De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga? _____
- Quanto você pagou pela droga? _____
- Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? _____

30. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

31. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- Nome da(s) pessoa(s): _____
- Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____
- Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- Nome da(s) pessoa(s): _____
- Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____
- Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____
- Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente: _____

33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex-empregadores, que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1: Nome: _____ Idade: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 2: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 3: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 4: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____
 Endereço comercial _____ Nº _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Civil Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: _____ RE Nº _____
 CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau de parentesco: _____
 Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____
 Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____
 _____ . Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.): _____

b. Nome: _____ RE Nº _____
 CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau de parentesco: _____
 _____ . Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____
 Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____
 _____ . Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.): _____

c. Nome: _____ RE Nº _____
 CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau de parentesco: _____
 _____ . Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____
 Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____
 _____ . Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.): _____

d. Nome: _____ RE Nº _____
 CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau de parentesco: _____
 Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____
 Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____
 Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.): _____

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**?

36. Quais são seus **costumes** e **locais** que por hábito tem frequentado?

a. Durante a semana (de segunda-feira a sexta-feira): _____
 b. Durante o final de semana e feriados: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

37. Você é ou já foi sócio de algum **clube/associação desportiva**? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos? _____

Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato** ou outra **associação de classe**? Resposta: _

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? _____

a. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

b. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

39. Você é ou já foi filiado a algum **partido político**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

informações detalhadas: Quantos partidos? _____

Nome do Partido: _____

Período de filiação: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? _____

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____

_____ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: _____

PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40. Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Justiça Civil? () SIM () NÃO

.....

b. Justiça Trabalhista? () SIM () NÃO

.....

c. Justiça Criminal? () SIM () NÃO

.....

d. Justiça Militar? () SIM () NÃO

.....

e. Vara da Infância e Juventude?.... () SIM () NÃO

f. Juizado Especial Criminal? () SIM () NÃO

.....

a. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): ____ . Data do fato: ____ / ____ / ____ Número e ano do Processo: _____

_____ Bairro: _____, Cidade: _____

__ Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): ____ Data do fato: ____ / ____ / ____ Número e ano do Processo: _____

_____ Bairro: _____ Cidade: _____

__ Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou

testemunha): ____ Data do fato: ____ / ____ / ____ Número e ano do Processo: ____

__ Bairro: _____ Cidade: _____

_____, Estado: _____ Fórum: _____

__ Vara: _____ Solução ou pena aplicada: _____

_____ Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

d. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

_____, Data do fato: ____ / ____ / ____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

_____ Estado: _____ Fórum: _____

_____ Vara: _____ Solução ou pena aplicada: _____

_____ Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

41. Você já esteve envolvido em **ocorrência policial? (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima).**

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: ____ / ____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____

Solução ou pena aplicada: _____ Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

b. Data do fato: ____ / ____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

c. Data do fato: _____ / _____ / _____
 Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____
 Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____
 Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____
 Solução ou pena aplicada: _____
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

d. Data do fato: _____ / _____ / _____
 Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____
 Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____
 Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____
 Solução ou pena aplicada: _____
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

42. Você já esteve envolvido em ou **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD) ou Inquérito Policial Militar (IPM)?** Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____
 Número do Procedimento instaurado: _____
 Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.)? _____
 Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____
 Número do Procedimento instaurado: _____
 Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.)? _____
 Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

43. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD), Processo Administrativo Exoneratório (PAE), Conselho de Disciplina (CD) ou Conselho de Justificativa (CJ)?** Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____
 Número do Processo/Procedimento instaurado: _____
 Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.)? _____
 Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

b. Data do fato: ____ / ____ / ____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

44. Algum membro de sua família já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça? Resposta: __ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

__ CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

_____ Endereço do familiar: _____

__ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____

__ Estado: _____ Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

__ CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

_____ Endereço do familiar: _____

__ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____

__ Estado: _____ Solução ou pena aplicada: _____

_____ Relate o fato
ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

__ CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

_____ Endereço do familiar: _____

__ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____

__ Estado: _____ Solução ou pena aplicada: _____

_____ Relate o fato
ocorrido (motivo do Processo): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

45. Você possui ou já possuiu **arma de fogo**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Espécie do armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____

Número do registro e data de validade: _____ Número do documento de porte e validade: _____
De quem você adquiriu a arma? De um parente, amigo ou conhecido? _____
Nome: _____ CPF Nº: _____
RG Nº: _____ Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Você já teve arma apreendida? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

46. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os **lugares em que você esteve empregado, até o atual**, registrado ou não, bem como os por conta própria e serviços informais ("bicos"). **NÃO DEIXE DE DECLARAR NENHUM EMPREGO.** Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego. **ATENÇÃO:** Caso você tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a. Empresa: _____ CNPJ: _____
() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b. Empresa: _____ CNPJ: _____
() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___

Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

c. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

d. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

47. Você procurou anteriormente **ingressar em algum outro emprego** público? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

b. Quantas vezes você tentou ingressar? _____

c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? _____

d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? _____

e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? _____

48. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório:

Unidade em que você serviu: _____ Cia: _____ Pel. _____

_____ Período em que serviu: De ____/____/____ a ____/____/____.

_____ Endereço: _____

_____ Nº _____ Complemento _____

_____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

_____ Estado: _____

Função que desempenhava: _____

Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar:

Qual foi o motivo da baixa? _____

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

49. Informe a seguir, os **estabelecimentos de ensino** onde você cursou os ensinos fundamental, médio, técnico, superior e de pós-graduação (se houver):

a. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

b. () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

c. Nome da Escola: _____

Curso realizado: () Presencial ou () EAD? Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

d. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou ()

EAD? Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

e. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou ()

EAD? Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

f. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou ()

EAD? Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

50. Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar** (advertência, suspensão, expulsão etc.) em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar:

PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

51. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SCPC etc.)? Possui **cheques devolvidos**, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? Resposta: _____

Em caso positivo, informe detalhadamente, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Valor da(s) dívida(s): _____
- b. Data em que as compras foram realizadas: _____
- c. Data em que você deixou de pagar a(s) dívida(s): _____
- d. Nome da(s) Instituição(ões) credora(s) da(s) sua(s) dívida(s): _____
- e. MOTIVOS pelos quais você não pagou a(s) dívida(s), tornando-o inadimplente: _____

52. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem **imóvel**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Qual tipo de imóvel? _____
- b. Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? _____
- c. Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? _____

53. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio? Resposta: __ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Qual tipo de atividade empresarial realizada? _____
- b. Qual nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____
- c. Informe os dados de identificação da empresa (Nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato etc.) _____

PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

54. Forneça informações detalhadas da **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão Para Dirigir (PPD)**, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Número da CNH ou da PPD: _____ b. Número do Registro: _____
- c. Data de expedição: ____ / ____ / ____ d. Categoria: ____ e. Local da expedição: _____

Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? Resposta: _____

__. Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome:

55. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida**, **suspensa** ou **cassada**? Resposta: __

__. Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

56. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: _____
_____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): _____

57. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que esteja na **sua posse**? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: __ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: ____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: ____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: __ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: ____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: ____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

58. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que **NÃO** esteja na **sua posse**? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: __ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: ____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: ____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: __ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: ____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: ____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

59. Você tem a posse de veículo(s) que não está(ão) em seu nome? Resposta: __ Em caso positivo, forneça in- formações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: __ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: ____ Em caso positivo, informe os motivos:

f. Você dirige este veículo? Resposta: ____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: __ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: ____ Em caso positivo, informe os motivos:

f. Você dirige este veículo? Resposta: ____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

60. Você dirige algum veículo que NÃO esteja enquadrado em nenhuma das condições descritas nas questões anteriores? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações para cada veículo, relatando sobre os seguintes quesitos: VEÍCULO 1: a. Placa: _____

__ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____ d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____. Em caso positivo, informe os motivos:

61. Espaço destinado a informações complementares. Se preferir, anexe outras folhas para complementação:

PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO

62. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo de todos os endereços de suas residências (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe folhas suplementares.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL

ATENÇÃO:

O candidato deve comparecer pessoalmente para a entrega de toda a documentação, cujas cópias deverão ser acompanhadas com os originais para conferência, nas seguintes datas, hora e local:

Data e horário para a entrega da documentação: dias 08 e 09 de junho de 2020, das 09 às 16 horas.

Local: Secretaria de Segurança Urbana da Estância Turística de Ribeirão Pires, sito à Avenida Kaethe Richers nº 1.200, Ponte Seca, Ribeirão Pires/SP, CEP: 09411-700.

- a. 03 (três) fotos 5X7 cm, sendo uma **colada na capa** de cada via do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- c. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
- d. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade;
- e. 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – *Internet*, junto ao endereçamento eletrônico www.poupatempo.sp.gov.br;
- f. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;
- g. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
- h. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- i. 01 (uma) cópia reprográfica do **Certificado de Conclusão do Ensino Médio** ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente.
- j. 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.
- k. Ficará a cargo do “Instituto Mais” a entrega, para a Secretaria de Segurança Urbana e ao Setor de Recursos Humanos desta municipalidade, das cópias dos Laudos Psicológicos, comprovando aptidão psicológica para o exercício das atividades de guarda civil municipal, bem como para o manuseio de arma de fogo, acrescidos dos Exames Toxicológicos dos candidatos avaliados.
- l. O prazo para a entrega dos expedientes constantes da letra “k”, por parte “Instituto Mais”, ficará vinculado à data de 10 de junho 2020, data de início da Investigação de Conduta e Vida Pregressa.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

- a. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires, ESTAR CIENTE que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração deste Concurso, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como INFORMAÇÕES PESSOAIS, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18 de novembro de 2011; inciso XIV do artigo 3º e inciso II do artigo 27, do Decreto Estadual n.º 58.052, de 16 de maio de 2012, dispositivos legais instituídos para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como AUTORIZO que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qual-quer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição (Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires), a quem caberá resguardar o SIGILO DA FONTE dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa da *Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade*, que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3.º, do artigo 37, da Constituição Federal do Brasil.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o órgão técnico da **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires**, caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no SCPC e/ou SERASA, DEVEREI INFORMAR por escrito à **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires**, anexando o documento comprobatório

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

da ocorrência. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a minha reprovação no concurso público, nos termos do edital do Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires.

_____, de _____ de 20____
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) candidato(a)

Nome: _____
RG: _____