



# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES ESTADO DE SÃO PAULO

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO 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** os candidatos **APTOS** na **Quarta Fase – Avaliação Psicológica** 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, nas datas previstas de **12 e 13 de agosto de 2021**, conforme informações abaixo:

Local	Data	Horário
<b>SECRETARIA DE SEGURANÇA, MOBILIDADE URBANA E DEFESA CIVIL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP</b> Avenida Kaethe Richers nº 1.200, Ponte Seca Ribeirão Pires/SP	<b>12 e 13 de agosto de 2021</b>	<b>09h às 16h</b>
<b><u>ATENÇÃO:</u></b> <b>O candidato deve comparecer pessoalmente para a entrega de toda a documentação, cujas cópias deverão ser acompanhadas com os originais para conferência.</b>		

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](http://www.institutomais.org.br)) e da **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP** ([www.ribeiraopires.sp.gov.br](http://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 Pregressa 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 Pregressa**, além das demais informações solicitadas no **Formulário Específico**, são:

- 03 (três) fotos 5X7 cm, sendo uma **colada na capa** do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 3 (três) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes

*militares, escolares, empresariais ou similares, bem como com barba acrescida; cabelos acrescidos ou tingidos com cor divergente da natural;*

- 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 Carteira Nacional de Habilitação (CNH), juntamente com o seu respectivo histórico/certidão;
- e) 01 (uma) cópia reprográfica do Título Eleitoral, juntamente com os comprovantes das duas últimas votações;
- f) Comprovante de residência (conta de energia elétrica, conta de telefone, boleto bancário recente com, no máximo, 2 (dois) meses da expedição);
- g) 01 (uma) cópia da Certificado de Reservista do Exército Brasileiro;
- h) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça do Estado em que residiu a partir dos 18 anos de idade (caso tenha residido em outros Estados até a atualidade, providenciar as respectivas certidões de cada Estado);
- i) 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](http://www.poupatempo.sp.gov.br);
- j) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;
- k) 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;
- l) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- m) 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.
- n) 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.
- o) **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.

**O candidato deve comparecer pessoalmente para a entrega de toda a documentação, cujas cópias deverão ser acompanhadas com os originais para conferência.**

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](http://www.institutomais.org.br)) e da **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP** ([www.ribeiraopires.sp.gov.br](http://www.ribeiraopires.sp.gov.br)), na data prevista de **25 de agosto de 2021**.

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, 30 de julho de 2021.

**CLOVIS VOLPI**

**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 PARA A QUINTA FASE –**  
**INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA E VIDA PREGRESSA**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>DOCUMENTO</b>
034700068	ALAN DA SILVA DE SOUSA	431317896
0347000170	ALOÊ FERNANDES CAMILO ROSA FELIPPE	359503299
0347000304	ARLEI CAPOCCIO	19.779.429-4
0347000361	BRUNO MOZELLI SOUZA	258966762
0347000438	CELSO YASSUO TAKEDA JUNIOR	37377727-9
0347000513	CLEITON FRAGOSO DE SOUZA	6279361
0347000560	DANIEL OLIVEIRA MARQUES	40.837.656-9
0347000587	DAVI JHAMISON PEREIRA DOS SANTOS	355417686
0347000595	DAVID JOSÉ MORENO DA SILVA	44849549-1
0347000596	DAVID PABLO CORDEIRO FLORES DA SILVA	472015928
0347000598	DAVID SANTOS SILVA	490301009
0347000718	EDINALDO MENDES DA SILVA FILHO	278786522
0347000744	EDSON DA SILVA LOPES	349428232
0347000935	FABIO FERREIRA	463276486
0347000963	FÁGNER LUIZ RAMOS	419358596
0347001197	GUSTAVO OLIVEIRA DA SILVA	428944553
0347001267	IGOR FELIPE VIEIRA	491870103
0347001433	JONAS DE OLIVEIRA FRANCA	450336098
0347001476	JOSÉ CLEBER DA SILVA	583692205
0347001527	JOSEVAN DOS SANTOS SOUZA FILHO	1009458566
0347001563	JULIO CESAR CORREIA SANTOS	27345664-7
0347001580	JURANDIR SIQUEIRA DE OLIVEIRA	41471362x
0347001584	KAIQUE ALEXANDRE COSTA DE AMORIM	495323056
0347001652	LEANDRO SAMPAIO DE OLIVEIRA	462559713
0347001654	LEANDRO SILVA DOS SANTOS	42232822/4
0347001656	LENILDO SEVERINO DE LUNA	59806420
0347001661	LEON MACIEL LUNA NASCIMENTO	304510580
0347001678	LEONARDO MAGALHÃES PALMA	297954106
0347001699	LINCOLN SANTOS DE PAULA	441918785
0347001725	LUCAS FERREIRA DA SILVA	547086556
0347001744	LUCAS VIEIRA GOMES LIRA	564315874
0347001886	MARCO ANTONIO PINTO LEAO	8004109
0347001893	MARCOS CANDIDO DA SILVA JUNIOR	505448853
0347001920	MARCOS SCHOEPS DE ARAUJO	33.880.969-7
0347001979	MAURICIO DA SILVA SANTOS	429346323
0347002000	MAYCON DA SILVA	451496747
0347002146	PEDRO DE MELO SILVA	633414906
0347002210	RAFAEL SOARES MARCELINO	401576851
0347002434	RONALDO BELMIRO DE SOUSA	27.270.376-X
0347002513	SIDNEY RAMOS DORNELAS	404629714
0347002545	STEFANO BENEVIDES DA SILVA	467316302
0347002613	THIAGO JACINTO VIENE	427949440
0347002626	THIAGO PEREIRA GOMES	45312088x
0347002665	VAGNER ANGELO DA SILVA	419267025
0347002716	VINICIO LOURENÇO TEIXEIRA DOS SANTOS	408933574
0347002729	VINÍCIUS SILVA MATOS	493201725
0347002737	VITOR DE BARROS DE OLIVEIRA	370143164
0347002738	VITOR HUGO FRANÇA DE SOUZA	328622151
0347002790	WEDEN SILVA SOARES	399612816
0347002812	WENDERSON FERREIRA	304693662
0347002836	WESLEY JOSÉ SILVA DOS SANTOS	364325987
0347002839	WEVERTON SILVA ALVES	480814247

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

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,  
BARBEADO E COM  
CABELOS APARADOS.)

**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, Mobilidade e Defesa Civil da Estância Turística de Ribeirão Pires, sito à Avenida Kaethe Richers nº 1.200, Ponte Seca, Ribeirão Pires/SP, nas datas de 12 e 13 de agosto de 2021, das 09h às 16h.

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 **RESTRICÇÃO 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 consequente **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.

# INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

## PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_
3. Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 4. CPF N°: \_\_\_\_\_
5. RG N°: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) N°: \_\_\_\_\_
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: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_
- b. De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

Morador indicado: \_\_\_\_\_

c. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

c. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Local de

trabalho: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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(a)** ou relacionamento informal com alguma pessoa? Resposta:** \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc.): \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ : CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

Profissão: \_\_\_\_\_ . 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 N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ Data do casamento ou do início do relacionamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Local: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Salário (R\$): \_\_\_\_\_ Nome da empresa onde ele trabalha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Endereço da empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. N° \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**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:

- a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? \_\_\_\_\_
- b. Já há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? \_\_\_\_\_
- c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? \_\_\_\_\_
- d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? \_\_\_\_\_
- e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? \_\_\_\_\_
- f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? \_\_\_\_\_
- g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) \_\_\_\_\_
- h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga? \_\_\_\_\_
- i. Quanto você pagou pela droga? \_\_\_\_\_
- j. 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:

- a. Nome da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- e. 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:

- a. Nome da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_
- e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: \_\_\_\_\_
- f. 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: \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 N° \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ 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, demitidoetc.): \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_ RE N° \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ 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, demitidoetc.): \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_ RE N° \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ 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, demitidoetc.): \_\_\_\_\_

d. Nome: \_\_\_\_\_ RE N° \_\_\_\_\_

CPF N°: \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ 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, demitidoetc.): \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

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: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 informações detalhadas: Quantos partidos? \_\_\_\_\_

Nome do Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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 foi a sua condição no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.)? \_\_\_\_\_

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): \_\_\_\_\_

43. 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 foi a sua condição 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 foi a sua condição 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?

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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): \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

c. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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 o ensino fundamental, médio, técnico, superior e de pós-graduação (se houver):

a. 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: \_\_\_\_\_

b. 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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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?

f. 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 detalhadas, 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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 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: \_\_\_\_\_





## 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 12 e 13 de agosto de 2021, das 09h às 16h.

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

- 03 (três) fotos 5X7 cm, sendo uma **colada na capa** do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 3 (três) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares, bem como com barba acrescida; cabelos acrescidos ou tingidos com cor divergente da natural;
- 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 Carteira Nacional de Habilitação (CNH), juntamente com o seu respectivo histórico/certidão;
  - 01 (uma) cópia reprográfica do Título Eleitoral, juntamente com os comprovantes das duas últimas votações;
  - Comprovante de residência (conta de energia elétrica, conta de telefone, boleto bancário recente com, no máximo, 2 (dois) meses da expedição);
  - 01 (uma) cópia da Certificado de Reservista do Exército Brasileiro;
  - 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça do Estado em que residiu a partir dos 18 anos de idade (caso tenha residido em outros Estados até a atualidade, providenciar as respectivas certidões de cada Estado);
  - 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](http://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;

- j. 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;
- k. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- l. 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.
- m. 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.
- n. Ficará a cargo do “Instituto Mais” a entrega, para a Secretaria de Segurança, Mobilidade Urbana e Defesa Civil, bem como 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.
- o. O prazo para a entrega dos expedientes constantes da letra “n”, por parte “Instituto Mais”, ficará vinculado à data de 14 de setembro 2021, data de início da Investigação de Conduta e Vida Pgressa.

**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, sob as penas da lei, em conformidade com o artigo 299 do CP, que as informações por mim aqui prestadas pessoalmente são verdadeiras, não omiti fato algum que impossibilite minha contratação ou prejudique a investigação social, e que li e respondi todas as perguntas contidas no presente formulário.

DECLARO também que, na condição de candidato a ingresso na Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires, ESTOU 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 qualquer 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 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: \_\_\_\_\_