



Prefeitura Municipal de Mairiporã

Estado de São Paulo

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA QUINTA FASE – INVESTIGAÇÃO SOCIAL

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 07/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ, Estado de São Paulo, CONVOCA todos candidatos habilitados na **Quarta Fase - Condicionamento Físico - Aferição de Altura e Teste de Condicionamento Físico**, conforme **Anexo II**, observando a rigorosa ordem de classificação, com os critérios de desempate aplicados e em conformidade com o **Capítulo XII**, do **Edital nº 07/2018**, para prestarem a **Quinta Fase – Investigação Social**, de acordo com as informações divulgadas neste Edital de Convocação.

A **Quinta Fase - Investigação Social** será realizada na cidade de **Mairiporã/SP**, no período previsto de **10 a 13 de junho de 2019**, conforme informações abaixo relacionadas:

Local	Datas	Horários
Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Mairiporã Rua Jamil Jorge Salomão Chamma, 299 - Clube de Campo – Mairiporã/SP	10 a 13 de junho de 2019	09h00 às 12h00 13h00 às 16h00

A **Quinta Fase - Investigação Social** será realizada pela **Prefeitura Municipal de Mairiporã/SP**, por meio da Corregedoria da Guarda Civil Municipal, 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).

Ao candidato só será permitida a participação na **Investigação Social** nas respectivas datas, horários e local constante deste **Edital de Convocação**, publicado no *site* do **Instituto Mais (www.institutomais.org.br)** e na Imprensa Oficial do Município de Mairiporã, conforme **Capítulo XVI**, do Edital nº 07/2018.

É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento da convocação para a realização da Investigação Social, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

Entende-se por **Investigação Social**, a investigação e a avaliação da vida pública e conduta social do candidato; visa à apreciação da reputação e idoneidade em sua vida pregressa e atual em todos os aspectos da vida em sociedade, quer seja social, moral, profissional, escolar, quanto à compatibilidade para o exercício do cargo, incluindo a apresentação e análise objetiva de documentos relativos aos antecedentes criminais e de distribuição de feitos pelo candidato.

Os documentos a serem fornecidos pelo candidato à **Investigação Social**, 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, 06 (seis) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
- Cópia reprográfica da cédula de identidade (RG) e do CPF;
- Cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Atestado de Antecedentes Criminais, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado no qual tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos (<http://www2.ssp.sp.gov.br/atestado/novo/Atestado02.cfm>);
- Certidão de Distribuições Criminais da comarca onde reside ou residiu. Se reside no Estado de São Paulo, dos últimos 05 (cinco) anos e se em outros estados, dos últimos 03 (três) anos; (<https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do>)
- Certidão Negativa do Departamento de Polícia Federal (<https://servicos.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>).
- 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.
- 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;

i). Cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;

j). Cópia reprográfica do Diploma ou Certificado e do Histórico Escolar do Ensino Médio ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente; e

h) Formulário devidamente preenchido, conforme Anexo I 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.

O formulário preenchido (Anexo I) e os documentos exigidos pelo edital, deverão ser entregues pessoalmente pelo candidato, nas datas, horários e local estabelecidos neste Edital.

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

Esta etapa será eliminatória, sendo o candidato considerado **APTO** ou **INAPTO** na avaliação da **Investigação Social**.

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

Após realização da **Investigação Social**, os candidatos serão reclassificados para efeito de divulgação dos resultados, considerando-se somente os candidatos **APTOS**.

O resultado da **Investigação Social** será publicado no *site* do **Instituto Mais (www.institutomais.org.br)** e na Imprensa Oficial do Município de Mairiporã, conforme **Capítulo XVI**, do **Edital nº 07/2018**, com a data prevista para **29 de junho de 2019**.

Não caberá recurso do resultado da Investigação Social.

O candidato deverá observar as normas e os procedimentos para realização da **Quinta Fase - Investigação Social**, contidos no **Edital nº 07/2018**, do Concurso Público.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, é expedido o presente **Edital de Convocação para Quinta Fase - Investigação Social**.

Mairiporã, 08 de junho de 2019.

Antônio Shigueyuki Aiacyda
Prefeito



Prefeitura Municipal de Mairiporã

Estado de São Paulo

ANEXO I - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 07/2018

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

Edital nº.: _____

Inscrição nº.: _____

Nome do(a) Candidato(a): _____

Sexo: () Masculino () Feminino

FOTO
(Tamanho 5x7)

Com data
recente (3 meses);
com fundo branco; e
em trajes civis

(NÃO COLAR)

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.

Endereço residencial: _____

_____ N°. _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone(s): (____) _____ (____) _____

E-mail: _____

Redes Sociais - Facebook: _____

Instagram: _____

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

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 29JAN99; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, tudo da Lei Federal n.º 12.527/11, de 18NOV11 - “Lei de Acesso a Informação”.

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 63 – “*Informações Complementares*”, ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe no 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 onde não houver resposta.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!

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 e a sua conseqüente **exclusão sumária**, e também conforme especificado no edital do concurso.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para a Comissão do Concurso, 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 Investigação Social da Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Mairiporã e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual você participou. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso, nos termos da legislação acima especificada.

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. _____ @ _____

PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDÊNCIAS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você residiu e reside atualmente, a partir dos últimos 5 (cinco) anos passados, 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: _____

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: _____

D. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

E. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

F. 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 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: ____/____/____ 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(a) ou do ex-companheiro(a)**:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

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(a) 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): _____

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: _____

C. 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 positivo, forneça informações detalhadas:

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

Nome do cônjuge/companheiro (a): _____ 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: _____ 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 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: _____ Estado: _____

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: _____ Estado: _____

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: _____ Estado: _____

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: _____ Estado: _____

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 Federal, Polícia Militar, Bombeiros, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações sobre eles:

A. Nome: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo de conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____

Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido): _____

B. Nome: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo de conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____

Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido): _____

C. Nome: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo de conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____

Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido): _____

35. Você possui algum **inimigo** ou pessoa **declaradamente desafeta** ou com quem teve **alguma desavença** que seja de seu convívio familiar, social ou profissional ou residente do município de **Mairiporã**. Resposta: _____. Em caso positivo, forneça os dados da pessoa (nome, endereço, telefone) e informações detalhadas, relatando sobre o fato motivador: _____

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

37. 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: _____

38. 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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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:

39. 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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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: _____

40. 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°: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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

41. 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): _____

E. 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): _____

42. 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): _____

E. 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): _____

43. Você já esteve envolvido em ou Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD), Processo Administrativo ou Inquérito (ATENÇÃO ESTE ITEM É DE PREENCHIMENTO PARA QUEM JÁ FOI OU É FUNCIONÁRIO PÚBLICO)? 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 (motivo 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 (motivo do Procedimento): _____

44. Você já foi funcionário público de alguma esfera (União, Estado ou Município)? Se sim, dizer aonde e por qual motivo saiu. Resposta:

45. Forneça ainda sobre o item acima informações detalhadas:

A. Data do fato: ____/____/____

Local: _____

Motivo da saída: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido: _____

46. 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: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Grau de parentesco: _____ Data do fato: ____/____/____

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

Endereço familiar: _____ N°: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

B. Nome: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Grau de parentesco: _____ Data do fato: ____/____/____

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

Endereço familiar: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

C. Nome: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Grau de parentesco: _____ Data do fato: ____/____/____

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

Endereço familiar: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

47. 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

48. 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: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

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

B. Empresa: _____ CNPJ: _____

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

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

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

49. 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? _____

50. 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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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

51. 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: _____

() 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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

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: _____

Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

52. 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

53. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SCPC, SERASA 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: _____

54. 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? _____

55. 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

56. Você possui **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão Para Dirigir (PPD)**? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, 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: _____

F. 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:

57. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida**, **suspensa** ou **cassada**? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos:

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

59. 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: _____

60. 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: _____

61. 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: _____

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: _____

62. Anexe pontos de referência de sua residência (antigas e atual), assinalando ruas principais. Se necessário, anexe folhas suplementares.

63. "Informações Complementares", (**Declare aqui informações que julgar relevante sobre sua pessoa**) ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe no Formulário.

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 de Mairiporã, 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 18NOV11; inciso XIV do artigo 3º e inciso II do artigo 27, todos estes do Decreto Estadual n.º 58.052, de 16MAI12, 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 (GCMM), 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, tudo 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 a Comissão do Concurso, 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 Investigação Social da Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Mairiporã e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas, poderá determinar a minha reprovação no concurso.

Mairiporã, _____ de _____ de 2019.

Nome do(a) Candidato(a)

Assinatura do(a) candidato(a)



Prefeitura Municipal de Mairiporã

Estado de São Paulo

ANEXO II - RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA A QUINTA FASE - INVESTIGAÇÃO SOCIAL

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 07/2018

CARGO: 701 - GUARDA CIVIL MUNICIPAL - MASCULINO

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO
0296000052	ALEX SANDRO RODRIGO ALVES SATO	30749259x
0296000102	ANSELMO FERREIRA RIBEIRO	1469569310
0296000103	ANTHONY CARDOSO SILVA	394249574
0296000110	ANTONIO HENRIQUE SOUZA SILVA	306664641
0296000117	ANTONIO WILLIAN BEZERRA	481267116
0296000159	CARLOS EDUARDO RODRIGUES DE ANDRADE SILVA	335448331
0296000187	CLAUDINEI DOS SANTOS FERNANDES	412030755
0296000210	CRISTIANO DE OLIVEIRA GUIMARAES	397673942
0296000213	DANIEL AGUNSSO DE AQUINO	336893504
0296000215	DANIEL APARECIDO REQUIENA BRANCO	440615847
0296000231	DANILO DA SILVA VICENTE	300509170
0296000270	DIEGO VICENTE DE SOUZA	485817871
0296000275	DIOGO PAULINO FREITAS	40955862x
0296000279	DONIZETE JOSE BRITO NUNES	406676720
0296000296	EDILSON DE SOUZA LIMA	23.185.759-7
0296000314	EDUARDO DIOLINO LOPES NETO	489912825
0296000317	EDUARDO MARCON NEVES	44237558
0296000353	EVERTON APARECIDO JANUNZZI	43.395.221-0
0296000369	FABIO DE OLIVEIRA	321671077
0296000378	FABIO SOUZA SANTOS	44729865
0296000382	FABRICIO SANTANA DE SOUSA	30899033x
0296000438	FRANCISCO ADELIO ANDRADE SOUSA	495065924
0296000440	FRANCISCO APARECIDO LOPES JUNIOR	464595514
0296000461	GABRIEL NOGUEIRA BELIZÁRIO	368896110
0296000469	GERCIO MUNHOZ DE SOUZA JUNIOR	327207310
0296000502	GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS DA SILVA	531722478
0296000529	ISAQUE PEREIRA DA COSTA	44482766-3
0296000563	JEFFERSON ALVES PAZ	406676562
0296000571	JEFFERSON NERIS SILVA	403373414
0296000600	JOAQUIM AQUINO MIRANDA	44996517-X
0296000639	JOSÉ LEONARDO DA SILVA	440608879
0296000641	JOSÉ MARCOS DA SILVA JÚNIOR	220687974
0296000647	JOSE PEREIRA CAVALCANTE	40678081-X
0296000669	JUNIOR MOREIRA SOARES	339832071
0296000674	KALIL CAIRES FABRÍCIO	45639386
0296000727	LUCAS FERREIRA GOUVEIA	57515580
0296000781	MARCELO HENRIQUE DA SILVA	333933916
0296000790	MARCO ANTÔNIO GONÇALVES DA CRUZ	36915468x
0296000805	MARIO HENRIQUE DE SOUZA COSTA	432933578
0296000865	NOEL DE MELO NEGROMONTE	320426051
0296000894	PAULO JOSÉ LEITE LIMA	42003657x
0296000910	PHILIFE PEREIRA MELO	440139661

CARGO: 701 - GUARDA CIVIL MUNICIPAL - MASCULINO (Continuação)

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO
0296000930	RAFAEL NUNES LIMA	34735290x
0296000957	RENAN BEZERRA HERMINIO	447770494
0296000981	RICARDO MIRANDA GAMA	433953263
0296000986	ROBERTO RODRIGUES DA CUNHA	47.621.891-3
0296001007	RODRIGO DO NASCIMENTO CRUZ	439599234
0296001033	RONALDO ADRIANO BARBOSA	408153611
0296001069	TADEU DE OLIVEIRA COSTA	478446032
0296001082	TIAGO DA SILVA MARCIANO	437750462
0296001120	VITOR CHAGAS MATIAS	649890607

CARGO: 702 - GUARDA CIVIL MUNICIPAL - FEMININO

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO
0296001192	ANA CRISTINA ALVES DO NASCIMENTO	429252602
0296001223	DAIANA DINIZ DA SILVA	403670111
0296001248	GABRIELA FERNANDES DOS SANTOS SILVEIRA	498222470
0296001317	PRISCILA BENTO DE LIMA BUENO DO PRADO	403845415