

## **Atos Oficiais**

### **Convocação Condefi:**

#### Convocação

O Condefi- Conselho Municipal dos Direitos das Pessoas com Deficiências de Ribeirão Pires, convoca a todos os membros a participar da 26ª reunião ordinária que acontecerá no dia 04 de agosto de 2021, as 10:00hs através de videoconferência.

Para participar da reunião, acesse o link: [meet.google.com/bgg-ixep-utu](https://meet.google.com/bgg-ixep-utu)

#### Pautas:

1. Campanha setembro verde;
2. Nova data da V Conferência Municipal dos Direitos das Pessoas com Deficiências e manifestação do Conselho Estadual;
3. Próximos passos a partir da aprovação da Política Municipal de Inclusão da Pessoa com Deficiência;
4. Considerações finais.

Presidente do Condefi-Gilson Silva Santos

### **Conselho Municipal do Idoso:**

#### Conselho Municipal do Idoso - CMI:

Para a Organização do processo eleitoral para os novos membros do CMI -Conselho Municipal do Idoso, biênio 2021-2023, foram indicados os seguintes inscritos:

Cristiano Soares da Silva-Representando o poder público municipal, Ana Lúcia do Amaral Bueno representando as instituições e Filadelfo Pereira como pessoa idosa, ambos representando a sociedade civil. Processo Administrativo 3096/2021.

Felipe de Camargo Marques Coelho- Presidente do CMI.

## **Notificações:**

Edital de Notificação.

Fica nesta data de 29/07/2021 sem efeito a publicação de Edital efetuada anteriormente, passando a vigorar a atual conforme descrição abaixo:

Em cumprimento ao disposto no artigo 67 inciso III da Lei 5.104/07, COMUNICAMOS a empresa CARLOS DANTAS OLIVEIRA21386044890, com inscrição municipal 1026128 – CNPJ 35.212.904/0001-65, estabelecida na Rua Adolpho Joane Zampol,420 –B. Suissa – Rib.Pires na atividade de Transp.rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, representada pelo sócio Carlos Dantas de Oliveira CPF 213.860.448-90- RG 32.118.068-9 ; do lançamento da Taxa de Fisc.Loc. De 2020/2021 por motivo do DESENQUADRAMENTO DE MEI em Janeiro/2020 comunicação obrigatória do contribuinte,

Prazo 30 dias a partir da publicação deste edital.

Agnaldo Prudente

Agente Fiscal de Tributos

Reg. 6890/2

Edital de Notificação.

Em cumprimento ao disposto no artigo 67 inciso III da Lei 5.104/07, COMUNICAMOS a empresa **CLAUDENIR PAVAO RAMOS25508393315**, com inscrição municipal 1024803 – CNPJ 31.883.588/0001-00, estabelecida na Rod. Índio Tibiriçá, 3565–B. Ouro Fino Paulista – Rib.Pires na atividade de Instal. de máq. e equip. Industriais, manut.repar. de outras máqs., representada pelo sócio Claudenir Pavão Ramos CPF 255.083.933-15- RG 24.409.709-4 ; do DESENQUADRAMENTO DE MEI em 31/12/2020 por exceder o limite de R\$81.000,00 em menos de 20%, do lançamento do auto de infração nº9648 conf.artigo 18-A§7º da L.C. 123/06 , da Taxa de Fisc.Loc. Exercício 2021 e passando a partir de 01/01/2021 a recolher o tributo de ISS conforme as regras do Simples Nacional, Recolher o ISS pendente no período de outubro/2018 á junho/2021 (R\$5,00 mensais do MEI) , bem como, comunicamos a SUSPENÇÃO DO CADASTRO MOBILIÁRIO MUNICIPAL com data de 21/07/2021 por constatar que o contribuinte mudou-se do endereço cadastrado.

O não atendimento, incorrerá no lançamento e cobrança dos tributos por levantamento fiscal a ser realizado.

Prazo 30 dias a partir da publicação deste edital.

Agnaldo Prudente

Agente Fiscal de Tributos

Reg. 6890/2

Edital de Notificação.

Em cumprimento ao disposto no artigo 67 inciso III da Lei 5.104/07, COMUNICAMOS a empresa DANIEL JULIANO26979938860, com inscrição municipal 1024184 – CNPJ 29.757.219/0001-11, estabelecida na Rua Primeiro de Junho, 230 –B. Suissa – Rib.Pires na atividade de treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial., representada pelo sócio Daniel Juliano26979938860 CPF 269.799.388-60- RG 19.103.266-9 ; do lançamento da Taxa de Fisc.Loc. Exercício 2020 / 2021 devido ao desenquadramento do MEI com data de 31/12/2019 (por comunicação obrigatória do contribuinte) e passando a partir de 01/01/2020 a recolher o tributo de ISS conforme as regras do Simples Nacional, Recolher se houver o ISS pendente (R\$5,00 mensais do MEI) , bem como, comunicamos a SUSPENSÃO DO CADASTRO MOBILIÁRIO MUNICIPAL com data de 27/07/2021 por constatar que o contribuinte não reside mais no local.

O não atendimento, incorrerá no lançamento e cobrança dos tributos por levantamento fiscal a ser realizado.

Prazo 30 dias a partir da publicação deste edital.

Agnaldo Prudente

Agente Fiscal de Tributos

Reg. 6890/2

**Resolução:**

RESOLUÇÃO CMS 14 DE 29 DE JULHO DE 2021.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal 3.288 de 8 de novembro de 1990;

CONSIDERANDO a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que regulamenta o Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamentam a Lei Orgânica da Saúde;

CONSIDERANDO A Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, que aprova as diretrizes para criação, reformulação, estruturação e funcionamento dos conselhos de saúde;

CONSIDERANDO a experiência acumulada do Controle Social da Saúde à necessidade de aprimoramento do Controle Social da Saúde no âmbito municipal;

CONSIDERANDO os objetivos de consolidar, fortalecer, ampliar e acelerar o processo de Controle Social do SUS no município;

RESOLVE: DIVULGAR A LISTA DOS VOTADOS POR SEGMENTO PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE GESTÃO 2021 à 2023.

REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS DE SAÚDE

Titular - Marcos Antônio Alves

Suplente - Diego Morais Vaz

Titular - Alexandre Carvalho de Faria

Suplente – Janaina Aparecida Moura de Campos

Titular - Simone Cristina Rossi da Silva

Suplente – Maria de Fatima Pereira do Santos

Titular - Hayrly Ramos Siqueira

Suplente – Anésio Ferreira

Titular - Cleonice Gonçalves dos Santos

Suplente – Mara Torroglosa

#### REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DE SAÚDE

Titular - Josimara Ferreira Fonseca de Souza

Suplente – Lucilene Aparecida Casal Torres

Titular - Marcia Baptista Cavallini

Suplente - Adriana dos Santos Mozelli

Titular - Aureli Aparecida dos Santos

Suplente - Sueli Aparecida de Lima Martins

Titular - Marcela Maria dos Santos

Suplente - Dayana Ferreira Waideman

#### REPRESENTANTES DE ÓRGÃOS E ENTIDADES DE USUÁRIOS

Titular - SINDACS Luis Carlos Perdão Júnior - Suplente - SINDACS – Samyra Costa Soares

CONLUTAS- Titular: José Cantídio de Sousa Lima

PASTORAL DA CRIANÇA DA DIOCESE DE SANTO ANDRÉ - Titular: Ivone de Lima Santos

#### REPRESENTANTES DOS GESTORES E PRESTADORES DE SERVIÇOS

Titular - Audrei Rocha da Silva

Suplente - Lilian Shizue Kawakami Ribeiro

Titular - Rosana Mattiazzo

Suplente: Luiz Carlos Celestino de Souza

Titular - Ana Lucia Bueno do Amaral

Suplente Nanci Garrido Butin

Titular - Eduardo Gallo

Suplente: Patricia Vasconcelos Fonseca

JOSÉ CANTIDIO DE SOUSA LIMA

PRESIDENTE

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO PIRES

## **Decretos:**

### **DECRETO Nº 7.200, DE 29 DE JULHO DE 2021**

Dispõe sobre a adoção de medidas no Município de Ribeirão Pires, com ações estratégicas de enfrentamento à pandemia decorrente do Coronavírus, nos termos do que prevê o Decreto Estadual nº 64.994, de 28 de maio de 2020, de acordo com a Fase de Transição do Plano São Paulo.

CLÓVIS VOLPI, Prefeito do Município de Ribeirão Pires, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei; e

CONSIDERANDO o Decreto Estadual nº 64.994, de 28 de maio de 2020, que dispõe sobre a medida de quarentena de que trata o Decreto nº 64.881, de 22 de março de 2020 e institui o Plano São Paulo;

CONSIDERANDO que o Governo do Estado de São Paulo, no dia 28 de julho de 2021, prorrogou a Fase de Transição em todo o Estado até o dia 16 de agosto de 2021, com a adoção de novas medidas;

CONSIDERANDO a diminuição da taxa de ocupação de leitos exclusivos para casos COVID-19 na rede municipal (Hospital de Campanha);

CONSIDERANDO que o Município de Ribeirão Pires vem adotando medidas efetivas no enfrentamento e controle da disseminação do Coronavírus;

CONSIDERANDO a simetria que o Governo Municipal deve observar em relação às medidas restritivas concebidas no Plano São Paulo de combate ao coronavírus, sem prejuízo de ferir a sua autonomia político-administrativa para dispor de forma distinta naquilo que entender ser mais relevante e restritivo para o Município,

### **DECRETA:**

Art. 1º Dos dias 01 a 16 de agosto de 2021 fica autorizado o funcionamento das seguintes atividades no Município de Ribeirão Pires:

I - Atividades comerciais - funcionamento até às 00:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB;

II - Serviços gerais - funcionamento até às 00:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB;

III - Restaurantes e similares - funcionamento até às 00:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB;

IV - Salões de beleza e barbearias - funcionamento até às 00:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB;

V – Eventos - Atividades culturais - funcionamento até às 00:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB;

VI - Academias - funcionamento até às 00:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB;

VII – Parques - funcionamento das 09:00 às 17:00 horas, com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade

de ocupação estabelecida no AVCB;

VIII - Atividades religiosas – funcionamento com limitação de 80% (oitenta por cento) da capacidade de ocupação estabelecida no AVCB.

§1º Fica autorizado o funcionamento de bares com função de restaurante, observadas as regras do inciso III, deste artigo.

§2º Para shoppings, comércio e restaurantes, o acesso deverá ser permitido até 23:00 horas, com encerramento das atividades às 00:00 horas.

Art. 2º Ficam permitidos os serviços de entrega de mercadorias via delivery (entrega em domicílio) e take away (retirada no estabelecimento) 24 horas, e drive-thru (retirada dentro do automóvel), limitado das 5:00 às 00:00 horas, sendo vedado o acesso dos clientes às instalações internas, bem como o consumo no local.

Art. 3º Todos os estabelecimentos de que trata este Decreto deverão obedecer aos protocolos sanitários do Município de Ribeirão Pires e do Governo do Estado de São Paulo, disponível no seguinte endereço eletrônico: <https://www.saopaulo.sp.gov.br/coronavirus/planosp/>.

Art. 4º Os fiscais da Secretaria de Meio Ambiente, Habitação e Desenvolvimento Urbano e Autoridades Sanitárias atuarão de forma efetiva na fiscalização e orientação de todos os comércios e estabelecimentos de prestação de serviços autorizados a funcionar durante a vigência deste Decreto.

Art. 5º Este Decreto entra em vigor a partir das 00h00 de 01 de agosto de 2021.

Art. 6º Ficam mantidas as demais disposições do Decreto 7.139/2021, até que haja nova atualização do Plano São Paulo pelo Governo do Estado.

Art. 7º Revogam-se as disposições em contrário.

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires, em 29 de julho de 2021 - 307º Ano da Fundação e 67º da Instalação do Município.

CLÓVIS VOLPI Prefeito

RANGEL FERREIRA Secretário de Assuntos Jurídicos

RICARDO NARDELLI JÚNIOR Secretário de Governo

AUDREI ROCHA SILVA Secretário de Saúde e Higiene

ANDREZA DE ARAÚJO BATISTA Secretária de Meio Ambiente, Habitação e Desenvolvimento Urbano

DANIEL GONÇALVES DO CARMO JÚNIOR Secretário de Segurança Urbana, Mobilidade e Defesa Civil

Processo Administrativo 1692/2021 - PMRP

Publicado no órgão da Imprensa Oficial.

## **Resolução CMDCA:**

RESOLUÇÃO CMDCA Nº 03/2021 - 27 DE JULHO DE 2021 - Publica habilitação das entidades e candidatas/os inscritas/os para a gestão 2021/2023. O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA do município de Ribeirão Pires, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Municipal nº 4.622, de 07 de agosto de 2002, alterada pela Lei Municipal nº 5.056, de 05 de março de 2007, torna pública a habilitação das entidades assistenciais voltadas ao segmento criança e adolescente, bem como suas/seus candidatas/os inscritos para concorrerem ao pleito eleitoral do CMDCA, a saber:

ENTIDADES ASSISTENCIAIS E CANDIDATAS/OS INSCRITAS/OS AO PROCESSO ELEITORAL CMDCA GESTÃO 2021-2023

### 1) APRAESPI – Associação de Prevenção, Atendimento Especializado e Inclusão da Pessoa com Deficiência

Candidato Titular: Bruno Gabriel Moura Polônio  
1ª Suplente: Monique Regina Del Corto Roncon Paulino  
2ª Suplente: Silmara de Almeida

### 2) ARIS – Associação Ribeirãopirense para Integração Social

Candidata Titular: Sabrina Rodrigues Marques Coelho  
1ª Suplente: José Roberto Kuki  
2ª Suplente: Aline Castillo de Souza

### 3) Associação Sant'Anna Crianças de Ribeirão Pires

Candidata Titular: Celi Barreto dos Santos Fukui  
1ª Suplente: Aline Conde Pimentel  
2ª Suplente: Lucas Brito da Silva

### 4) LEBEM-Lar Espírita Bezerra de Menezes

Candidato Titular: Anderson Costa Suriano Rafael Fogaça Britto  
1ª Suplente: Vânia Cristina de Oliveira Lima  
2ª Suplente: Rafael Fogaça Britto

### 5) Centro de Equoterapia e Equitação Cavalo Alado

Candidata Titular: Elenice Dias Sanches Sanchez  
1ª Suplente: Deborah Sanchez  
2ª Suplente: Elaine Dias Sanches

Ribeirão Pires, 27 de julho de 2021. COMISSÃO ELEITORAL.





## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

ESTADO DE SÃO PAULO

### COMUNICADO DE DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL DA QUARTA FASE – AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 03/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, **INFORMA que não houve solicitação** para a realização do procedimento denominado **Entrevista Devolutiva**, bem como **não houve recurso interposto** por ocasião da divulgação do Resultado Provisório da **Quarta Fase – Avaliação Psicológica** para o Cargo de **Guarda Civil Municipal – 3ª Classe**, referente ao **Concurso Público – Edital nº 03/2019**, permanecendo como definitiva a listagem publicada em **05 de julho de 2021**.

O Edital de Convocação para a **Quinta Fase – Investigação de Conduta e Vida Pgressa** 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 **30 de julho de 2021**, 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**.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, é expedido o presente Comunicado.

Ribeirão Pires/SP, 30 de julho de 2021.

CLOVIS VOLPI

PREFEITO DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES/SP

REALIZAÇÃO:





**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>
<p><b><u>ATENÇÃO:</u></b> <b><u>O candidato deve comparecer pessoalmente para a entrega de toda a documentação, cujas cópias deverão ser acompanhadas com os originais para conferência.</u></b></p>		

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:

- a) 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 N° 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**

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DOCUMENTO
0347000068	ALAN DA SILVA DE SOUSA	431317896
0347000170	ALOÉ 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 **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Nome por extenso: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

### 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 nº 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 Nº: \_\_\_\_\_
5. RG Nº: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) Nº: \_\_\_\_\_
7. Profissão: \_\_\_\_\_ 8. Estado civil: \_\_\_\_\_
9. Emprego atual: \_\_\_\_\_ 10. Religião: \_\_\_\_\_
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido \_\_\_\_\_
12. Com quem reside atualmente: \_\_\_\_\_
13. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais (informe todos que você possui):
- a. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- 13.1. Redes Sociais (Facebook, Instagram, entre outros):
- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_

**PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, a partir dos 12 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:
- a. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_
- b. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_

**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 Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

UF: \_\_\_\_\_, CPF Nº: \_\_\_\_\_, RG Nº: \_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, 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 Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Com quem reside: \_\_\_\_\_

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

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

Nome do cônjuge/companheiro: \_\_\_\_\_

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

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

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Data do casamento ou do início do relacionamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_. Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

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

Função que exerce: \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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:

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

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

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

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

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

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

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Rubrica do candidato

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 Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Endereço comercial \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

**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: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? \_\_\_\_\_  
Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: \_\_\_\_\_. Em caso positivo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou outra associação de classe?** Resposta: \_\_\_\_\_  
Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? \_\_\_\_\_  
a. Nome da Entidade: \_\_\_\_\_  
Período de filiação: De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. Nome da Entidade: \_\_\_\_\_  
Período de filiação: De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**39. Você é ou já foi filiado a algum partido político?** Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos partidos? \_\_\_\_\_  
Nome do Partido: \_\_\_\_\_  
Período de filiação: De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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:

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Rubrica do candidato

**PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

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

a. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_

Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

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

O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

b. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_

Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

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

O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

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

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

**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:

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Rubrica do candidato

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 detalhadamente, relatando sobre os seguintes quesitos:

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

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

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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

g. Qual o nome do proprietário: \_\_\_\_\_

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

g. Qual o **nome do proprietário**: \_\_\_\_\_

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

**60. Você dirige algum veículo** que NÃO esteja enquadrado em nenhuma das condições descritas nas questões anteriores? Resposta: \_\_\_\_\_. Em caso positivo, forneça informações para cada veículo, relatando sobre os seguintes quesitos: VEÍCULO 1: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

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

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

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

Rubrica do candidato

[illegible]

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Rubrica do candidato

**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;

- a. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
- c. 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH), juntamente com o seu respectivo histórico/certidão;
- d. 01 (uma) cópia reprográfica do Título Eleitoral, juntamente com os comprovantes das duas últimas votações;
- e. Comprovante de residência (conta de energia elétrica, conta de telefone, boleto bancário recente com, no máximo, 2 (dois) meses da expedição);
- f. 01 (uma) cópia da Certificado de Reservista do Exército Brasileiro;
- g. 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);
- h. 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);
- i. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Rubrica do candidato

- 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. Ficarà 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.

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Rubrica do candidato

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: \_\_\_\_\_