

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

EDITAL CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2023

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL Nº 001/2023

12 DE JULHO DE 2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS-CE, neste ato representada pelo seu Prefeito Municipal, Exmo. Sr. BRUNO PEREIRA FIGUEIREDO, no uso de suas atribuições legais, em obediência à Constituição Federal e à Constituição Estadual, nos termos do Edital nº 002/2023 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Pacajus, para provimento do cargo público de Guarda Civil Municipal, de caráter efetivo do seu quadro de pessoal, regido pelo Regime Estatutário nos termos Lei Municipal nº 1031/2022, no uso de suas atribuições legais, torna público o EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL Nº 001/2023.

1. DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL:

- 1.1. Observando o princípio constitucional da moralidade, os candidatos inscritos para os cargos de Guarda Civil Municipal serão submetidos à Investigação Social, a ser realizado pela Administração Municipal.
- 1.2. Serão convocados para a realização desta etapa, os candidatos aprovados na Prova Objetiva para o cargo de Guarda Municipal, em até **02 (duas) vezes o número de vagas imediatas**, sendo observados os critérios de desempates constantes nesse Edital. **Aplicando-se também aos candidatos com deficiência, quando aprovados.**
- 1.3. Conforme conveniência e oportunidade do Município, durante o prazo de validade do Concurso Público, poderá convocar os demais classificados para etapas seguintes, em quantitativos especificados, conforme necessidade do Município.
- 1.4. Os candidatos serão convocados para realização desta etapa segundo a ordem de classificação.

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

- 1.5. Conforme conveniência e oportunidade do Município, durante o prazo de validade do Concurso Público, os demais aprovados na primeira fase que excederem o número de vagas previsto neste edital poderão ser convocados para a Investigação de Conduta Social, em quantitativos a serem definidos pelo Município.
- 1.6. Os candidatos, conforme convocação em **Anexo I**, deverão enviar via e-mail para o endereço eletrônico guardacivilmunicipaldepacajus@gmail.com, no período de **12/07/2023, 00:00:01, a 04/08/2023, 23:59:59**, para fins de análise de sua Conduta Social e de seus antecedentes, os seguintes documentos e certidões, todos obrigatoriamente autenticados em cartório de notas, e Ficha de Informações devem ser enviados:
- 1.6.1. Certidões da Justiça Federal e Justiça Eleitoral, da Unidade da Federação, em que tenha residido por igual período, e, que, comprovem a inexistência de antecedentes criminais, expedidas pelos cartórios distribuidores de feitos criminais da Comarca da cidade em que tenha residido nos 5 (cinco) últimos anos;
- 1.6.2. Declaração ou certidão de órgãos públicos, em que o candidato exerça ou tenha exercido cargo público, atestando que o candidato não se encontra respondendo a processo administrativo disciplinar, nem teve contra si aplicada à pena de demissão;
- 1.6.3. **FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS** de preenchimento obrigatório, disponibilizada no **Anexo II** deste Edital de Convocação.
- 1.7. Caso seja constatado, e demonstrado, a existência de **qualquer fato desabonador da conduta do candidato, sob aspectos morais, civis ou criminais**, que o incompatibilize com a condição de servidor público, a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização declarará a inabilitação e contraindicação do candidato para o exercício do cargo, promovendo sua eliminação do concurso.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PACAJUS, aos 12 dias do mês de JULHO de 2023 (dois mil e vinte e três).

JOSÉ COSME DE CARVALHO FILHO

Secretário de Segurança Pública e Transporte
e Presidente da Comissão de Concursos e Processos Seletivos



Secretaria de Segurança Pública e Transporte

Bruno Figueiredo

Prefeito Municipal de Pacajus

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

ANEXO I
CANDIDATOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
400014696	ABNADAB DE MELO MARTINS
400005767	ALDIZIO DE OLIVEIRA SILVA
400012164	ALEX CONSTANTINO DA SILVA
400006150	ALLANA KARLA ARAUJO DE SOUSA CARVALHO
400003525	AMANDA DE ARAUJO SARAIVA
400016063	ANA PAULA ABREU DE OLIVEIRA
400026976	ANDERSON GOIS DE OLIVEIRA
400026715	ANDESSON GALDINO PEIXOTO
400006382	ANTONIO NYKOLLAS GOMES VIANA
400019296	ARLEI BRUNO DE OLIVEIRA NOGUEIRA
400015406	ATILA CONSTANTINO DA SILVA
400000316	BARBARA PATRICIA SILVA DA FONSECA
400001215	BRUNA FLAVIA LIMA DA SILVA
400008463	BRUNO ALVES DOS SANTOS
400015393	BRUNO BARRETO DE AS
400011401	CARLOS DANIEL ARRUDA DE FREITAS
400006397	CARLOS EDUARDO GOMES DE FREITAS
400010381	CARLOS MAYLSON TAVARES DE FREITAS
400007143	CASSIO RODRIGO QUEIROGA SILVA
400014161	CESAR ENDRIGO STIEGLER DA ROCHA
400012604	CINTIA JANAINA RAMOS DE AZEVEDO
400009317	DANILIO PINHEIRO ARAUJO FILHO
400004240	DANILO ARAUJO DA COSTA
400026815	DOUGLAS FERREIRA DA SILVA

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

400026301	EMANUEL ANTONIO CESAR DO NASCIMENTO
400009672	EMANUEL RODRIGUES PINHO
400027907	EMANUELA DE SOUSA SANTANA
400001713	ERANILDO MOREIRA GOMES
400020318	FABIO DE SOUSA PEREIRA*
400014633	FELIPE BARBOSA DE LIMA
400019940	FELIPE DE OLIVEIRA RAMOS
400021268	FLAVIA BEZERRA ARAUJO
400004179	FRANCISCO ANDERSON DIOGENES DE SOUZA*
400026609	FRANCISCO CLEILSON TEIXEIRA DE ALMEIDA
400021805	FRANCISCO CRISTIANO RODRIGUES DOS REIS
400016004	FRANCISCO DANIEL ALVES DE ALMEIDA
400002463	FRANCISCO DANIEL GOMES FELIPE
400001522	FRANCISCO EVANILDO SILVESTRE MACIEL
400013293	FRANCISCO FERREIRA BRAGA JUNIOR
400008871	FRANCISCO GILVAN GOMES DA SILVA
400010447	FRANCISCO GLAYSON LEITE DE OLIVEIRA
400005053	FRANCISCO LUCAS DE BARROS SILVA
400008143	FRANCISCO PAULO SILVA NETO
400017324	GABRIEL BARROS CORREA
400012243	GABRIEL DA SILVA BATISTA
400028456	GABRIEL FILIPE FERREIRA
400001830	GABRIEL LUCAS SOUSA ALBUQUERQUE
400021217	GABRIELA ARAUJO PEREIRA DELGADO
400007526	GILBERTO HERIS PAZ DE OLIVEIRA
400029287	GIULIANA SOUZA MAGALHAES TAVARES
400006582	GLEDSON DA SILVA CARVALHO
400011976	GUILHERME DEL PEREIRA VIEIRA
400011686	HELIO DE FREITAS BERNARDINO

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

400029607	IGO DE FREITAS VIANA
400010477	IGOR E SILVA FERNANDES
400001096	ISAUQUE MOREIRA VIANA
400003084	ISRAEL ROBSON RODRIGUES DOS SANTOS
400012041	ITALO CASTRO DE MATOS
400010338	ITALO YSALO FERREIRA AZEVEDO
400010925	JEOVANI MARQUES ALVES
400020636	JOAO VITOR CABRAL DE SA
400012766	JOEL CAVALCANTE SILVANO
400004920	JOHN LUCAS DOS SANTOS SILVA
400001898	JORDY JERONIMO FERNANDES VIANA
400017779	JOSE ALLAN MAIA DE OLIVEIRA
400026096	JOSE ARTHUR GREGORIO FREITAS
400026495	JOSE WELLINGTON PINTO SOUSA
400003535	LUAN MATHEUS GONCALVES RIBEIRO*
400016176	LUCAS YURI ARAUJO
400013560	LUIZ JEFFERSON MONTEIRO FEITOSA
400010486	MARCOS DA SILVA CHAVES FILHO
400011744	MARCOS VENILSON SILVA DE MESQUITA
400024996	MARIA JOYCE ARAUJO DAMASCENO
400011438	MARIA TAMIRES BATISTA LEITE ARAUJO
400021161	MATHEUS FELIPE SOUZA DA SILVA ALBUQUERQUE
400004376	MAURICIO SOUSA GONCALVES*
400025626	MAURILIO SOARES PEIXOTO
400000898	MYRELA MARQUES PEIXOTO
400004905	NAIGO RODRIGUES CARNEIRO
400016367	PAULO HENRIQUE PEREIRA BRANDO
400024683	PEDRO JHONATAN RAFAEL DA SILVA
400001009	RAFAEL ALVES DO NASCIMENTO

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

400007198	RAFAEL OLIVEIRA DE SOUSA
400004174	RAFAEL SILVA CASTRO
400011101	RAFAEL SILVA FERREIRA
400019323	RENAN PINTO RODRIGUES
400007313	RIVALDO DO NASCIMENTO SANTOS
400015093	ROMENICK FIRMIANO COSTA
400004837	RONIERISON BANDEIRA DO NASCIMENTO
400009218	RUAN LIBERATO SOARES
400012654	SANTIAGO DOS SANTOS LIMA
400002739	STYVE ANDERSON BARBOSA SILVA
400028532	THIAGO GOMES BARROS OLIVEIRA
400018853	THIAGO GONDIM DA SILVA
400011475	THIAGO SILVA BRAUNA
400003516	TIAGO LIMA FREITAS
400029962	VANIA MACIEL MONTEIRO LIMA
400003563	WENDELL QUEIROGA CAVALCANTE
400028354	WESLEY DE OLIVEIRA MACIEL
400021320	WYLIAN WALACY SANTANA SIDNEY

*Pessoa com deficiência

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

ANEXO II

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC



ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Este Formulário de Informações Confidenciais (FIC) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos da Investigação de Conduta Social dos candidatos da Guarda Municipal de Pacajus/CE.

Em seu próprio interesse, leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes todas as informações solicitadas. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize outra folha em branco, mas indicando o número da questão que você está completando. Não deixe espaço em branco, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva **“nada a declarar”** ou passe um risco no espaço reservado para tal, como resposta.

Cole uma foto de tamanho mínimo 3 x 4, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha desta ficha e faça um mapa de como chegar a sua residência ao final desta ficha para caso seja necessário realizar investigação social *in loco*.

Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine onde for solicitado sua assinatura em local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte exclusivamente, pelo e-mail: **gcmpduvidaserespostas@gmail.com**, antes da entrega definitiva do formulário.

Você deverá entregá-lo juntamente com os outros documentos solicitados na investigação social, não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

Declarações falsas ou omissões acarretarão o cancelamento dos seus exames ou sua exclusão sumária do guarda civil municipal de Pacajus/CE.

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

Nome:		
Nº Identidade:	Tel. fixo:	Tel. celular: ()
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	
Ponto de referência:		

A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

- Nome: _____
- Sexo: M () F () Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____
- Natural de: _____ Estado _____
- Data de nascimento: _____ CFP nº _____
- Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
- Profissão: _____
- Nº. Carteira Profissional: _____ Nº. do PIS/PASEP: _____
- Nº. do Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____
- Nº. do Certificado de Reservista (se do sexo masculino): _____
- Nº. da carteira de habilitação: _____ Categoria: _____ Validade: _____
- Emprego atual: _____
- Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
- Frequenta alguma congregação religiosa? Sim () Não ()
Se positivo, qual? _____
Com que frequência? _____
- Exerce alguma função? _____
- Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:
_____ @ _____
_____ @ _____
_____ @ _____
- Quais as redes sociais que utiliza:

- Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

PARENTESCO	NOME	ENDEREÇO	OCUPAÇÃO	IDADE	VIVO ou MORTO?

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

16. Atualmente reside com quem? _____
17. Estado Civil: _____
18. Nome do cônjuge/companheiro (a): _____
19. Natural de: _____ Estado _____
20. Data de nascimento: _____ CFP nº _____
21. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
22. Profissão: _____
23. Empresa em que trabalha: _____
24. Endereço: _____ Nº _____
25. Bairro: _____ Cidade: _____
26. Salário: _____
27. Reside em casa própria? Sim () Não ()
28. Possui formas de acesso a internet: Sim () Não ()
29. Esta participando de outros concursos: Sim () Não ()
- Caso positivo descreva qual ou quais: _____
30. Peso: _____ Altura: _____ Usa calça nº: _____ Camisa tamanho: _____ Calçado nº: _____

B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

31. Informe o último endereço em que residiu (diferente do atual):
- De: ____/____/____ a ____/____/____
- Logradouro: _____ Nº: ____ Complemento: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
- CEP: _____
- Ponto de referência: _____

Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos:

C - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

32. Caso esteja trabalhando atualmente, informe a experiência profissional atual. Do contrário, vá para o item seguinte:
- Empresa: _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel.: () _____
CNPJ: _____ Período de trabalho: de ____/____/____ a ____/____/____
Função: _____
Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()
Nº. de Matrícula: _____ Data da admissão: _____
Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()
Remuneração: _____
Punições sofridas: _____

33. Informe a experiência profissional anterior:

Empresa: _____
Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel.: () _____
CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Função: _____
Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()
Nº. de Matrícula: _____ Data da admissão: _____
Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()
Remuneração: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

34. Você procurou anteriormente ingressar na Guarda Municipal de algum município ou Polícia Militar, Polícia Civil ou Corpo de Bombeiros Militar de algum Estado? () Sim () Não

Caso positivo, relate em qual ou quais Instituições, esclarecendo o motivo da não aprovação:

D – INFORMAÇÕES ESCOLARES

35. Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou:

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

Nome completo da Escola: _____
 Endereço completo da Escola: _____
 Telefones da Escola: _____
 Curso: _____ Período que estudou: _____
 Séries: _____
 Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
 Endereço completo da Escola: _____
 Telefones da Escola: _____
 Curso: _____ Período que estudou: _____
 Séries: _____
 Obs: _____

37. Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino? _____
 Em caso positivo, forneça detalhes: _____

38. Tem domínio de algum outro idioma? Sim () Não ()
 Caso positivo, qual? _____

E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES

39. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando o nome completo e a situação de cada um (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE	SITUAÇÃO DO(A) FILHO(A)

40. Já teve outro casamento ou união? Sim () Não ()

41. Tem filhos de outra união? Sim () Não () Se positivo, quantos? _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

Bairro: _____ Cidade _____ UF: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

43. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

44. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim () Não ()

Caso negativo comente: _____

F - INFORMAÇÕES PESSOAIS

45. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Sim () Não ()

Se positivo, informe os locais, o período, a moléstia e o quadro atual: _____

46. Você possui tatuagem? Sim () Não ()

Se positivo, informe:

Quais partes do corpo possuem tatuagens? _____

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____

Quais os significados de tais tatuagens? _____

47. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim () Não ()

Caso positivo, informe o local, período e motivo: _____

48. Você já desmaiou alguma vez? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

49. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça detalhes: _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

50. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim () Não ()

Caso positivo, informe com que frequência na semana: _____

Quais bebidas: _____

Com quem: _____

Onde: _____

51. Você fuma ou já fumou? Sim () Não ()

Especifique: _____

52. Você já fez ou faz uso de substâncias entorpecentes ilícitas (drogas) ou já experimentou alguma vez? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe os detalhes:

Quando: _____

Com quem: _____

Onde: _____

Que tipo de droga você usou? _____

De que maneira você usou? _____

Quais efeitos sentiu? _____

53. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

54. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento: _____

55. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento e o delito por ele cometido: _____

56. Forneça informações de 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: _____

Profissão: _____ Telefones: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

b) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

c) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

57. Você possuiu algum parente nas Forças Armadas, Polícia Militar, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros Militar ou Guarda Municipal? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes:

a) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

b) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

c) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

58. O que você costuma fazer ou gosta de fazer nas horas de folga? _____

59. Quais são os seus costumes e quais locais costuma freqüentar?

Durante a semana (segunda a sexta-feira): _____

Finais de semana e feriados: _____

60. Você já exerceu função de diretor, conselheiro ou representante em sindicato ou associação de classe? Sim () Não ()

Caso positivo, nome da entidade e período: _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

61. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe o tipo/modelo da arma: _____

62. Já teve algum parente preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

(havendo mais informações, registrar no verso)

63. Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? Sim () Não ()

64. Você possui seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA, etc.)? Sim () Não ()

65. Possui algum parente trabalhando na Prefeitura Municipal de Pacajus? Sim () Não ()

Nome: _____ Cargo: _____

Função: _____ Grau de parentesco: _____

(havendo mais de uma informação, registrar no verso)

66. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?

Nome: _____ Telefone: _____ Grau de parentesco: _____

67. Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

a) Justiça Trabalhista? Sim () Não ()

b) Justiça Criminal? Sim () Não ()

c) Justiça Militar? Sim () Não ()

d) Vara da Infância e Juventude? Sim () Não ()

e) Juizado de Pequenas Causas? Sim () Não ()

f) Vara de Família? Sim () Não ()

Caso afirmativo em algum item relate detalhadamente o(s) fato(s) ocorrido(s):

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

68. Já foi envolvido em ocorrência policial? Sim () Não ()

Quando, onde e por quê? (motivo da ocorrência)

69. Você já respondeu a Procedimento? Sim () Não ()

Administrativo () Disciplinar () Sindicância () Inquérito Policial () Judicial ()

Se positivo, descrever qual motivo, número, local e data (pode haver mais de um registro).

70. Já foi preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()

Se afirmativo: Preso () detido () autuado ()

Quando, onde e por quê? (se necessário, registrar no verso)

F - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

71. Possui veículo registrado em seu nome e que esteja em sua posse? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

Você dirige este veículo? Sim () Não ()

72. Possui veículo registrado em seu nome e que NÃO esteja em sua posse? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

73. Você tem a posse de algum veículo que não esteja registrado em seu nome? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

74. Você possui imóvel próprio? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Tipo de imóvel, endereço, metragem e valor de mercado: _____

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

75. Espaço destinado para complementações.

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Informações Confidenciais. Todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social e moral e as informações por mim prestadas. Autorizo ainda, e isento de qualquer responsabilidade, as empresas públicas ou privadas, instituições de ensino e outras e pessoas com as quais tive vínculo, a fornecer informações de interesse da Comissão de Concurso Público /Prefeitura Municipal de Pacajus/CE, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso não seja aprovado na etapa de investigação social ou venha a ser exonerado durante o estágio probatório. Não impetrarei ação judicial para atribuir responsabilidades nas esferas civil ou criminal pelas informações a mim relacionadas prestadas à Comissão de Concurso Público.

_____/____, em ____ de _____ de 2023.

Assinatura do candidato

Secretaria de Segurança Pública e Transporte

CROQUI

Faça um gráfico do local de sua residência, assinalando os pontos de referência, ruas principais e condução que serve para atingi-lo.