



## EDITAL CONCURSO PÚBLICO N° 002/2022

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL N° 002/2024

03 DE MAIO DE 2024

A PREFEITURA MUNICIPAL DE OURICURI-PE, neste ato representada pelo seu Prefeito Municipal, Exmo. Sr. FRANCISCO RICARDO SOARES RAMOS, no uso de suas atribuições legais, em obediência à Constituição Federal e à Constituição Estadual, nos termos do Edital nº 002/2022 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Ouricuri, para provimento do cargo público de Guarda Municipal, de caráter efetivo do seu quadro de pessoal, no uso de suas atribuições legais, torna público o EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL N° 002/2024.

#### 1. DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL:

- 1.1. Observando o princípio constitucional da moralidade, os candidatos inscritos para o cargo de Guarda Municipal serão submetidos à Investigação Social, a ser realizado pela Administração Municipal.
- 1.2. Serão Serão convocados para a realização desta etapa, os candidatos aprovados na Prova Objetiva para o cargo de Guarda Municipal, em até 03(três) vezes o número de vagas imediatas (36 candidatos **mais bem classificados na ampla concorrência**, 06 candidatas do sexo feminino que estiverem fora da trigésima sexta colocação e 06 pcd (**03 pcd ampla concorrência e 03 pcd feminino**), sendo observados os critérios de desempates constantes nesse edital.
- 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.

- 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. A Investigação de Conduta Social verificará a conduta irrepreensível e a idoneidade moral necessária ao exercício do cargo e os candidatos nesta etapa terão seus resultados expressos como INDICADO ou CONTRAINDICADO.
- 1.7. Os candidatos, conforme convocação em **Anexo I**, deverão enviar via e-mail para o endereço eletrônico [investigacaosocialconcursoouri@gmail.com](mailto:investigacaosocialconcursoouri@gmail.com), no período de **06/05/2024, 00:00:01, a 20/05/2024, 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:
  - 1.7.1. 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;
  - 1.7.2. 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;
  - 1.7.3. **FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS** de preenchimento obrigatório, disponibilizada no **Anexo II** deste Edital de Convocação.
- 1.8. 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 convalidação do candidato para o exercício do cargo, promovendo sua eliminação do concurso.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE OURICURI, aos 03 dias do mês de maio de 2024 (dois mil e vinte e quatro).

**FRANCISCO RICARDO SOARES RAMOS**

Prefeito

ANEXO I  
CANDIDATOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	OBS
368003034	ADRIANA SALES DA SILVA	** (2)
368002964	AGUIDA LARISSA SANTOS	** (1)
368001033	ALEXANDRE ALBERTO DA SILVA	
368001279	ANTONIO ALEXSSANDRO CAVALCANTE SARAIVA	
368000027	ATAIDE BARBOSA DA SILVA	*
368002919	BERNARDO JUNIOR MACEDO COELHO	
368003273	BRUNO RUAN DE LIMA ESBALTAR	
368002239	CLAUDIO GEOVANE OLIVEIRA E SILVA	
368001932	DADSON AMORIM DDA SILVA	
368001908	DOUGLAS BARROS DE SOUZA	
368003821	EDJALMA DA SILVA	
368002319	ELIDAYNE ROBERTO DE SIQUEIRA	** (2)
368002544	FABIO FERREIRA BATISTA	
368002837	FLAVIO ALVINO DA SILVA	
368002376	FLAVIO JOSE DA SILVA	
368000523	GEORGE FERNANDES ARAUJO DOS SANTOS	*
368000060	IGOR HENRIQUE NETO DA SILVA	
368000609	JANAILSON JANUARIO FEITOZA	
368000072	JANIEL DE ANDRADE BEZERRA	*
368001004	JHONATHAN EDUARDO MONTEIRO DIAS	*
368002734	JOAO EDMUNDO DE BARROS MARTINS	
368001430	JOAO MIGUEL SOARES DE MIRANDA	
368000566	JOAO PAULO FEITOSA MACEDO	
368002986	JOAO RAFAEL DE LIMA GOMES BORGES	
368000659	JOSE AURIMAR BEZERRA DE OLIVEIRA	*
368001414	JOSENAICK ALBUQUERQUE JAQUES	
368001648	JOSIVAN ROBERTO ALENCAR E SA	

368001265	KALLEU DUARTE MOREIRA CAVALCANTE	
368000136	KATIA MARIA FERREIRA PIMENTEL	** (2)
368001120	LAHUAN MESSIAS SANTOS DO NASCIMENTO	
368002018	LEANDRO PEREIRA DA SILVA	
368003155	LEONARDA SANTANA DE SOUZA	** (1)
368002519	LINDOMAR RODRIGUES DA SILVA	*
368002204	MARCIO VICTOR GOMES DE SOUZA	
368003758	MATHEUS ALVES DE LIMA	
368001850	MAXSUEL LOPES OLIVEIRA	
368002047	MONICA DAIANE DE SOUZA NOVAIS FERREIRA	** (1)
368001095	MONICA SHAYANE DA SILVA	** (1)
368000404	PATRICK JOSE NUNES CARDOZO	
368000242	PEDRO RODRIGUES SEVERO	
368003830	PRISCILA RAQUEL FERREIRA GERMANO	** (1)
368001394	RENATO ALVES ARAGAO RODRIGUES	
368001591	ROMULO DO NASCIMENTO BELARMINO	
368003103	SIBELE STHEPHANE ALEIXO DA PAIXAO	** (2)
368001112	VALANNA DA SILVA FELIX	** (2)
368000115	VICTORIA TAIANNY ANDRADE COSTA	** (1)
368003106	WILKEY MARQUES FERREIRA	
368000094	YASMIN ALENCAR ARAUJO	** (2)

\* Candidatos PCD

\*\* (1) Candidatas do sexo feminino dentro da 36ª colocação.

\*\* (2) Candidatas do sexo feminino fora da 36ª colocação.

## 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 Ouricuri/PE.

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: [investigacaosocialconcursoouri@gmail.com](mailto:investigacaosocialconcursoouri@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 Ouricuri/PE.**

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

### **A - INFORMAÇÕES PESSOAIS**

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

16. 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.

<b>PARENTESCO</b>	<b>NOME</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>OCUPAÇÃO</b>	<b>IDADE</b>	<b>VIVO ou MORTO?</b>


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: \_\_\_\_\_

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**

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: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

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):

<b>NOME COMPLETO</b>	<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>ONDE E COM QUEM RESIDE</b>	<b>SITUAÇÃO DO(A) FILHO(A)</b>

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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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 algumavez? 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 comalguém 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 comalguém 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, quepossam testemunhar a seu favor:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

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

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

Conhece-o há quanto tempo? \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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 Ouricuri? Sim ( ) Não ( )

) Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

66. Função: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

67. (havendo mais de uma informação, registrar no verso)

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

acionado? Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

69. 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): \_\_\_\_\_

70. Já foi envolvido em ocorrência policial? Sim ( ) Não ( ) Quando, onde e por quê? (motivo da ocorrência)

---

---

---

---

71. 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).

---

---

72. 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**

73. 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 ( )

74. 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: \_\_\_\_\_

75. 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: \_\_\_\_\_

76. Você possui imóvel próprio? Sim ( )  
Não ( ) Se positivo, forneça as informações a seguir:

Tipo de imóvel, endereço, metragem e valor de mercado: \_\_\_\_\_

---





### **CROQUI**

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