

ESTADO DO CEARÁ

MUNICÍPIO DE TIANGUÁ

EDITAL DE CONVOCAÇÃO SUB-JUDICE PARA O ENVIO DOS DOCUMENTOS DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 004/2025

A Prefeitura Municipal de TIANGUÁ - CE, pessoa jurídica de direito público, com sede situada na Av. Moisés Moita, 785 - Planalto, neste ato representada pelo prefeito, Exmo. Sr. ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA, no uso de suas atribuições legais torna público o EDITAL de Convocação para o envio dos DOCUMENTOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL.

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Artigo 1º - Os candidatos convocados constam no ANEXO ÚNICO deste Edital. Eles deverão enviar os documentos para Investigação Social no período de **30 de agosto a 18 de setembro de 2025**, através do e-mail: investigacaosocial@consulpam.com.br

Artigo 2º - Os documentos que exigirem autenticação de cartórios de notas deverão ser anexados cópias com as devidas autenticações. Os candidatos deverão guardar os documentos que foram anexados para entrega futura, quando solicitado pela Prefeitura Municipal de Tianguá.

DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

1. Observando o Princípio Constitucional da Moralidade, os candidatos inscritos para os cargos deste certame serão submetidos à Investigação Social, a ser realizada pela Prefeitura Municipal de TIANGUÁ e pelo Instituto Consulpam.
2. Serão convocados os candidatos até a 10ª posição na ampla concorrência, até a 2ª posição do cadastro reserva e das Vagas Destinadas para PcD.
3. Os candidatos serão convocados para realização desta etapa segundo a ordem de classificação.
4. A Investigação de Conduta Social verificará o comportamento e a idoneidade moral necessária ao exercício dos cargos e os candidatos nesta etapa terão seus resultados expressos como INDICADO ou CONTRAINDICADO.
5. Os candidatos deverão enviar EXCLUSIVAMENTE via e-mail, para fins de análise de sua Conduta Social e dos seus antecedentes, os seguintes documentos e certidões:
 - a) 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;
 - b) 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.

RESERVADO

Parágrafo primeiro: juntamente com as certidões mencionada no item 5 letras A e B, os candidatos deverão preencher a Ficha de Informações Confidenciais – FIC, que se encontra no anexo II.

Parágrafo segundo: o envio da Ficha de Informações Confidenciais – FIC deverá ser feito através do endereço eletrônico: investigacaosocial@consulpam.com.br, no período de acordo com o artigo 1 deste edital.

6. Demais informações acerca da Investigação de Conduta Social constarão de edital específico de convocação para a sua realização.

Tianguá, Ce. 29 de agosto de 2025

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA
PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO ÚNICO – CANDIDATOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DE ACORDO
COM O EDITAL 004/2025.**

CANDIDATOS – AGENTE DE TRÂNSITO

INSCRIÇÃO	NOME
000696002469	*ALINE MORAES DE SALES
	*Candidato sub-judice: processo nº 3003108-36.2025.8.06.0173

ANEXO II – FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC
RESERVADO

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ DA MUNICIPAL

Concurso Público Edital No. 004/2025

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC
(INVESTIGAÇÃO SOCIAL)



Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES PODERÃO
ACARRETAR A EXCLUSÃO DO CANDIDATO**

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediato à Secretaria de Segurança Patrimonial do Município e ao Instituto Consulpam.

Instruções para o preenchimento:

1. Preencher a FIC com letra de forma legível.
2. Colar foto 5x7 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar as páginas de 1 a 13, inclusive o verso, e assinar a última página.

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Prefeitura Municipal de Tianguá - CE.

Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. **Não deixe perguntas em branco.**

RESERVADO

RESERVADO

I. DADOS PESSOAIS

[illegible][illegible][illegible]

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

[illegible][illegible]

--	--

[illegible]Masculino ☐Feminino ☐

--	--

[illegible]

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible]

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

RESERVADO

RESERVADO

15. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente ☐ Reservista de 1ª Categoria ☐ Reservista de 2ª Categoria ☐ Certificado de Alistamento Militar ☐ Certificado de Dispensa de Incorporação ☐

16. N°										DATA								ÓRGÃO EXPEDIDOR											
													/			/					Marinha			Exército			Força Aérea		
																				do Brasil		Brasileiro		Brasileira					

17. POSSUI PORTE DE ARMA?		VALIDADE				Nº SINARM				Nº DE REGISTRO			
Sim	☐	Não	☐			/			/				

18. POSSUI ARMA DE FOGO?		TIPO/MARCA	CALIBRE	Nº CRAF
Sim	☐	☐	☐	☐
Não	☐	☐	☐	☐

II. DADOS FAMILIARES	
----------------------	--

[illegible]

IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF Nº

20. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF Nº

[illegible]

IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF Nº

22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

RESERVADO

23. NOME DO (A) FILHO (A)

[illegible]

DATA NASCIMENTO

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

24. NOME DO (A) FILHO (A)

[illegible]

DATA NASCIMENTO

		/			/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

RESERVADO

25. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

26. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

27. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

28. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

29. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

30. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

31. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS, MENTAIS OU MOLÉSTIA PROLONGADA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

32. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

RESERVADO

33.VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?

34.VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

35.ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS? EMCASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

RESERVADO

36. VOCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA ESTRUTURA DA SEGURANÇA PÚBLICA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO

III. ENDEREÇOS
ENDEREÇO ATUAL

[illegible][illegible]

--	--

					-			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

Ano(s)

--	--

Mês(es)

--	--

RESIDENCIAL			-							
-------------	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

CELULAR			-						
---------	--	--	---	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇOS ANTERIORES	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

[illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

		/				
--	--	---	--	--	--	--

A

		I				
--	--	-----	--	--	--	--

RESERVADO

RESERVADO

TRABALHOS ANTERIORES

[illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

--	--	--	--	--	--

 A

--	--	--	--	--	--

		-							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

		/			
--	--	---	--	--	--

 A

		/			
--	--	---	--	--	--

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO – ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO

71. NOME DO ESTABELECIMENTO[illegible]

72. ENDEREÇO

[illegible]

73. CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)

										DE						A					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

ENSINO SUPERIOR

74. CURSO

[illegible]☐ Completo

☐ Incompleto

75. NOME DO ESTABELECIMENTO

[illegible]

76. ENDEREÇO

[illegible]

77. CIDADE

[illegible]

UF

--	--

PERÍODO (mês/ano)

--	--	--	--	--	--	--

1

--	--	--	--	--	--	--

VI. ANTECEDENTES

78. JÁ FOI DETIDO OU PRESO?

Sim ☐ Não ☐
policial ou processo.

Em caso positivo, indique o motivo, data do ocorrido ou nº do procedimento

RESERVA

RESERVADO

79.VOCÊ JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EMT.C.O.?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, forneça detalhes:

DO

80. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSOJUDICIAL?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido o nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

81. RESPONDEU OU RESPONDE A AÇÃO CÍVEL?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

Sim ☐ Não ☐

82. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI DETIDO OU PRESO?

Em caso de positivo, identifique o nome, grau de parentesco, RG, CPF, e especifique por qual o motivo.

RESERVA

RESERVADO

83. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data, o tipo e o nº do procedimento policial.

84. NA HIPÓTESE DE VOCÊ OCUPAR OU TER OCUPADO CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS MUNICIPAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU FEDERAL, RESPONDEU À SINDICÂNCIA DISCIPLINAR, INQUÉRITO ADMINISTRATIVO OU PROCESSO DISCIPLINAR?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, etc.

DO

85. VOCÊ POSSUI TÍTULOS PROTESTADOS?

Sim ☐ Não ☐

RESERVA

RESERVADO

86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRICÇÕES DE CRÉDITO REGISTRADOS NO SPCOU ÓRGÃOS SIMILARES?

Sim ☐ Não ☐

VII. OUTROS DADOS

87. O QUE VOCÊ GOSTA DE FAZER NAS HORAS DE FOLGA? ONDE?

88. RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE FREQUENTAOU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS).

89. O CANDIDATO PARTICIPA DE ALGUMA TORCIDA ORGANIZADA?

90. POSSUI ALGUM VÍCIO? QUAL?

RESERVA

RESERVADO

DO

RESERVA

91. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL?

ESPECIFIQUE:

92. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? EM CASO POSITIVO, MENCIONE O ANO, LOCALIDADE, CARGO E RESULTADO.

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1.

2.

3.

4.

5.

IX. OBSERVAÇÕES

93. Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

RESERVADO

X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

DECLARO que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso ao cargo pretendido; não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo a SECRETARIA DE SEGURANÇA E PATRIMONIAL DA PREFEITURA DE

TIANGUÁ- CE, a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

	,	de	de	.
--	---	----	----	---

Local e Data

Assinatura do Candidato