

MUNICÍPIO DE TIANGUÁ

EDITAL DE CONVOCAÇÃO SUB-JUDICE PARA O ENVIO DOS DOCUMENTOS DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL
DO CONCURSO PÚBLICO Nº 004/2025. Processo Nº 3002917-88.2025.8.06.0173

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 **11 a 26 de dezembro 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.

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. 11 de dezembro de 2025

ALEX ANDERSON NUNES DA COSTA
PREFEITO MUNICIPAL

RESERVADO

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

CANDIDATOS – AGENTE DE TRÂNSITO

INSCRIÇÃO	NOME
000696004807	* RYKELME VIEIRA LIMA
	*Candidato sub-judge: processo nº 3002917-88.2025.8.06.0173

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

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**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

1. NOME COMPLETO

2. NOME ANTERIOR (se casado)

3. APELIDO										DATA DE NASCIMENTO						
										/ / / /						
4. NACIONALIDADE										NATURALIDADE						
5. ESTADO CIVIL										SEXO		UF				
										Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>						
6. IDENTIDADE Nº										EXPEDIDA EM			Nº DE FILHOS			
										/ / / /						
7. CPF Nº										ÓRGÃO EXPEDIDOR						
8. TÍTULO DE ELEITOR Nº										ZONA		SEÇÃO			UF	
										/ / /						
9. CARTEIRA PROFISSIONAL										Nº SÉRIE		LOCAL				
										/ / /						
10. CNH ou Permissão para Dirigir Nº										UF	VALIDADE					
											/ / /					
11.																
12. PROFISSÃO																
13. EMAIL																
14. FACEBOOK																

RESERVADO

15. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente <input type="checkbox"/>	Reservista de 1 ^a Categona <input type="checkbox"/>	Reservista de 2 ^a Categona <input type="checkbox"/>	Certificado de Alistamento Militar <input type="checkbox"/>	Certificado de Dispensa de Incorporação <input type="checkbox"/>	
16. Nº	DATA		ÓRGÃO EXPEDIDOR		
	/ / / / /		Marinha do Brasil <input type="checkbox"/>	Exército Brasileiro <input type="checkbox"/>	Força Aérea Brasileira <input type="checkbox"/>
17. POSSUI PORTE DE ARMA?	VALIDADE		Nº SINARM		Nº DE REGISTRO
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	/ / / / /				
18. POSSUI ARMA DE FOGO?	TIPO/MARCA		CALIBRE		Nº CRAF
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					

II. DADOS FAMILIARES

RESERVADO

19. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)

20. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR UF CPF Nº

UF

CPF N°

21. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR UF CPF Nº

UF

CPF N°

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

23. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

_____ / _____ / _____

24. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

_____ / _____ / _____

RESERVADO

RESERVADO

25. NOME DE IRMÃ(O)

26. IDENTIDADE (RG)

28. IDENTIDADE (RG)

29. NOME DE IRMÃ(O)

30. IDENTIDADE (RG)

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

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:

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

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

37. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

38. CIDADE

39. UF CEP

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

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Ano(s) Mês(es)

40. TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL

CELULAR

41. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

42. CIDADE

43. UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

The diagram consists of two groups of vertical lines. The left group contains 3 vertical lines of equal height, representing the digit '1'. The right group contains 6 vertical lines of equal height, representing the digits '428571'.

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)
DE / A /

RESERVADO

44. RUA AVENIDA QUADRA E BAIRRO

45. CIDADE

46. UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

/ A /

47. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

48. CIDADE

49.UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

The diagram consists of two groups of vertical lines. The first group contains two lines, and the second group contains seven lines. These lines are evenly spaced and extend from the bottom to the top of the frame.

/ A /

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

64. EMPREGADOR

65. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

66. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

67. CIDADE

68. UF CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE / A /

69. TELEFONE (com DDD)

70. MOTIVO DA SAÍDA:

RESERVADO

RESERVADO

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO – ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO

71. NOME DO ESTABELECIMENTO

72. ENDEREÇO

73. CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)

_____ DE _____ / _____ A _____ / _____

ENSINO SUPERIOR

74. CURSO

Completo

Incompleto

75. NOME DO ESTABELECIMENTO

76. ENDEREÇO

77. CIDADE

DE / A /

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

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 PROCESSO JUDICIAL?

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.

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

RESERVADO

86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRIÇÕES 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?

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.

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 .

Local e Data

Assinatura do Candidato

