



# Imprensa Oficial

*Prefeitura do Município de Bragança Paulista*

Segunda-feira, 18 de julho de 2022

Ano X | Edição nº 1349

Publicado eletronicamente conforme Lei 4464, de 16 de abril, de 2015

## SUMÁRIO

|   |    |
|---|----|
| Poder Executivo .....                   | 2  |
| Licitação, Compras e Almoxarifado ..... | 2  |
| Recursos Humanos .....                  | 3  |
| Atos do Legislativo .....               | 40 |

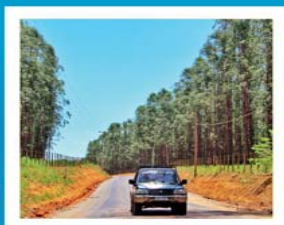
## Bragança Paulista

**ESTÁ DE BRAÇOS ABERTOS PARA RECEBER VOCÊ E SUA FAMÍLIA.**

Venha conhecer nossas belezas naturais, nossa riqueza cultural e a famosa gastronomia da “Capital da Linguíça Artesanal”.



Praça da Poesia



Tour 4x4



Represa Jaguari



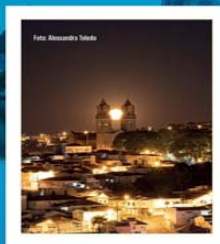
Pedalinho no Lago do Taboão



Ciclovias



Centro Cultural "Teatro Carlos Gomes"



Igreja do Rosário



Gastronomia

**#VemPraBragança**  
e viva momentos inesquecíveis

Lago do Taboão



**PODER EXECUTIVO****LICITAÇÃO, COMPRAS E ALMOXARIFADO****Licitação Fracassada**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 20633/2022 - PREGÃO PRESENCIAL Nº. 136/2022

INTERESSADO: DIVERSAS SECRETARIAS

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORES E PLATAFORMAS ELEVATÓRIAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER DIVERSAS SECRETARIAS MUNICIPAIS.

Conforme julgamento exarado pela Pregoeira na sessão de 05 de julho de 2022, julgo a presente licitação **"FRACASSADA"**.

Bragança Paulista, 11 de julho de 2022.

**PROF. AMAURI SODRÉ DA SILVA**

Prefeito Municipal

# CASTRAÇÃO GRATUITA

Secretaria Municipal  
do Meio Ambiente



Contato pelo telefone  
(11) 4034.6780  
(também WhatsApp)



## PRESERVAÇÃO DO PATRIMÔNIO PÚBLICO

# MINHA CIDADE EU AMO EU CUIDO



## RECURSOS HUMANOS



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA PAULISTA

CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2021

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL E EXAME TOXICOLOGICO**

A **PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA**, no uso de suas atribuições legais, **CONVOCA** os candidatos para Investigação Social e Exame Toxicológico dos empregos de Guarda Civil Municipal Feminino e Masculino e de Agente da Autoridade de Trânsito do Concurso Público Nº 02/2021.

**ATENÇÃO:** Leia atentamente as instruções deste Edital

Os candidatos devem trazer o "FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE" devidamente preenchido, na sede da Guarda Civil Municipal de Bragança Paulista, a saber:

**Local: SEDE DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA**

**Endereço: Av. Francisco Samuel Luchesi Filho 42, Jd. Júlio Mesquita, Bragança Paulista-SP, no Auditório do COI**

**NÃO SERÃO ACEITOS** formulários entregues posteriores à data e horário estipulados no **Anexo I**.

Os candidatos deverão entregar na data de sua respectiva convocação em envelope lacrado e identificado todas as certidões originais, conforme abaixo:

- Certidão de Antecedentes Criminais da Secretaria de Segurança Pública do Estado residente;
- Certidão de Distribuição Criminais da Comarca do município residente – Fórum;
- Certidão de Execuções Criminais da Comarca do município residente – Fórum;
- Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral;
- Certidão de Distribuição da Justiça Federal de Primeiro Grau;
- Certidão de Distribuição de Ações Criminais expedida pela Justiça Militar Federal;
- Certidão de Distribuição de Ações Criminais da Justiça Militar Estadual;

Deverão entregar ainda as seguintes cópias autenticadas:

- RG;
- CPF;
- Comprovante de residência (no nome ou declaração do proprietário);
- Carteira de Trabalho (CTPS);
- PIS;
- Carteira Nacional de Habilitação;
- Certificado de Reservista (somente para homens);
- Título de Eleitor.

Serão aceitos documentos expedidos por meio de site oficial, **desde que acompanhados de mecanismo de autenticação**;

Serão desconsiderados os documentos rasurados ou contendo dados incorretos;

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



Os critérios de avaliação da Investigação social são definidos conforme Lei nº 501 de 07/07/2006, Lei nº 4291 de 26/12/2011 e Lei Complementar nº 709 de 18/11/2011, cabendo a Corregedoria da GCM, assistida pelos Encarregados de Equipe, analisar e julgar os documentos;

Poderão ser realizadas diligências com o fito de verificar registros e documentos, sem prejuízo de outras investigações, inclusive entrevistas;

Poderão ser solicitados documentos complementares para esclarecer fatos levantados durante o curso das investigações;

Para fins de confirmar a ausência de uso e a não dependência de drogas ilícitas, os candidatos serão submetidos a exame toxicológico, nos dias 25/07 a 27/07/2022 das 08h00 das 16h00 no PRIME PLUS GESTÃO EM SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO, situado à Rua Cel. Assis Gonçalves, nº 383 – Centro, Bragança Paulista/SP

Identificado, a qualquer tempo irregularidade na apresentação dos documentos acima mencionados, o candidato responsável será eliminado do concurso.

**Bragança Paulista, 18 de julho de 2022.**

**Comissão Organizadora do Concurso Público**

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



**ANEXO I – ESQUEMA DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL E EXAME TOXICOLOGICO POR ORDEM ALFABETICA**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2021**

**GUARDA CIVIL MUNICIPAL (FEMININO)**

| Inscrição | Nome                                 | Documento      | Exame Toxicológico | Horário Toxicológico | Apresentação dos documentos | Horário |
|-----------|--------------------------------------|----------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|---------|
| 40160     | AMANDA CAMARGO DE AZEVEDO            | 475.349.678-30 | 25/07/2022         | 08:00                | 25/07/2022                  | 10:00   |
| 40068     | ANA PAULA DE LIMA BRITTO             | 381.008.238-47 | 25/07/2022         | 08:10                | 25/07/2022                  | 10:10   |
| 42883     | ANDREIA VANESSA ROSES DE OLIVEIRA    | 401.576.048-45 | 25/07/2022         | 08:20                | 25/07/2022                  | 10:20   |
| 41910     | BIANCA CATARINA DE SOUZA             | 413.049.398-12 | 25/07/2022         | 08:30                | 25/07/2022                  | 10:30   |
| 41790     | CAROLINA YURI IEHIRE BRAGA           | 419.193.428-77 | 25/07/2022         | 08:40                | 25/07/2022                  | 10:40   |
| 42413     | DAIARA TRINDADE DE FREITAS           | 448.135.258-22 | 25/07/2022         | 08:50                | 25/07/2022                  | 10:50   |
| 43311     | ELAINE DE SIQUEIRA SILVA             | 456.124.918-40 | 25/07/2022         | 09:00                | 25/07/2022                  | 11:00   |
| 40718     | FERNANDA DA SILVA ALVES              | 363.520.598-21 | 25/07/2022         | 09:10                | 25/07/2022                  | 11:10   |
| 40390     | FLAVIA DINIZ CORREA ROCHA            | 018.844.976-08 | 25/07/2022         | 09:20                | 25/07/2022                  | 11:20   |
| 42140     | GISELE RODRIGUES VILELA DOS SANTOS   | 355.748.908-60 | 25/07/2022         | 09:30                | 25/07/2022                  | 11:30   |
| 42582     | ISABEL APARECIDA BOLDO CARDOSO ALVES | 270.451.368-62 | 25/07/2022         | 09:40                | 25/07/2022                  | 11:40   |
| 42994     | LAIANE FERREIRA DA SILVA (*)         | 394.208.138-51 | 25/07/2022         | 09:50                | 25/07/2022                  | 11:50   |
| 41038     | LARISSA MONTEIRO SILVA               | 454.691.598-50 | 25/07/2022         | 10:00                | 25/07/2022                  | 13:00   |
| 42376     | LIDIANE PAULA MARTINS RIBEIRO        | 064.547.976-43 | 25/07/2022         | 10:10                | 25/07/2022                  | 13:10   |
| 42561     | LUZIE NE SILVA JORGE                 | 813.906.536-68 | 25/07/2022         | 10:20                | 25/07/2022                  | 13:20   |
| 42354     | MAIZA DANTAS DE LIMA                 | 027.799.562-08 | 25/07/2022         | 10:30                | 25/07/2022                  | 13:30   |
| 41940     | MARIA IZABEL DA CONCEICAO SATURNINO  | 302.448.648-88 | 25/07/2022         | 10:40                | 25/07/2022                  | 13:40   |
| 40235     | MARIANA CANELA DA SILVEIRA COSTA     | 071.546.816-24 | 25/07/2022         | 10:50                | 25/07/2022                  | 13:50   |
| 43371     | MÔNICA DE BARROS BARCELLOS           | 220.262.898-32 | 25/07/2022         | 11:00                | 25/07/2022                  | 14:00   |
| 41093     | PAULA CONCEIÇÃO FRIGERUELLI          | 230.186.578-96 | 25/07/2022         | 11:10                | 25/07/2022                  | 14:10   |
| 40600     | POLIANE ALVES DO NASCIMENTO          | 382.028.148-71 | 25/07/2022         | 11:20                | 25/07/2022                  | 14:20   |
| 40090     | RAFAELA CRISTINE GOMES               | 453.201.318-60 | 25/07/2022         | 11:30                | 25/07/2022                  | 14:30   |
| 41554     | RHUANA RANIELLY ALVES DE PONTES      | 097.045.544-51 | 25/07/2022         | 12:30                | 25/07/2022                  | 14:40   |
| 42494     | RUTELENE PAULA DE SOUZA CARVALHO     | 013.966.756-39 | 25/07/2022         | 12:40                | 25/07/2022                  | 14:50   |
| 42624     | TAINÁ NOGUEIRA                       | 131.378.746-96 | 25/07/2022         | 12:50                | 25/07/2022                  | 15:00   |
| 40558     | TAIS RAQUEL SOUSA EMÍDIO             | 389.673.818-67 | 25/07/2022         | 13:00                | 25/07/2022                  | 15:10   |
| 41732     | VANESSA ADRIANO GALVÃO               | 278.231.008-94 | 25/07/2022         | 13:10                | 25/07/2022                  | 15:20   |

(\*) Em atendimento à decisão judicial proferida nos autos nº 1000279-94.2022.8.26.0099 fica a candidata convocada para a realização da Investigação Social.

Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



**GUARDA CIVIL MUNICIPAL (MASCULINO)**

| Inscrição | Nome                                     | Documento      | Exame Toxicológico | Horario | Apresentação dos documentos | Horario |
|-----------|--|----------------|--------------------|---------|-----------------------------|---------|
| 40786     | ADRIANO DOS SANTOS SILVA                 | 357.586.598-19 | 25/07/2022         | 13:20   | 25/07/2022                  | 15:30   |
| 41109     | ANDERSON DE SOUSA SOARES                 | 431.348.188-50 | 25/07/2022         | 13:30   | 25/07/2022                  | 15:40   |
| 40834     | ANDRÉ MONTEIRO SCHLITTLER                | 119.443.006-60 | 25/07/2022         | 13:40   | 25/07/2022                  | 15:50   |
| 43276     | BRUNO FERREIRA DE LIMA                   | 390.467.598-22 | 25/07/2022         | 13:50   | 25/07/2022                  | 16:00   |
| 42496     | CLAITON TITANELLI                        | 346.218.018-56 | 25/07/2022         | 14:00   | 25/07/2022                  | 16:10   |
| 40479     | CRISTIANO PEREIRA DA SILVA               | 277.776.658-47 | 25/07/2022         | 14:10   | 25/07/2022                  | 16:20   |
| 41454     | DANIEL DAS NEVES RIBEIRO                 | 093.763.949-41 | 25/07/2022         | 14:20   | 25/07/2022                  | 16:30   |
| 41669     | EDIVAN ANTONIO SANTOS                    | 223.158.128-01 | 25/07/2022         | 14:30   | 25/07/2022                  | 16:40   |
| 40771     | EDUARDO ALVES DE LIMA SOUZA              | 299.203.548-30 | 25/07/2022         | 14:40   | 25/07/2022                  | 16:50   |
| 40524     | FELIPE LEVI SALES DE SOUZA               | 414.848.468-26 | 25/07/2022         | 14:50   | 26/07/2022                  | 08:00   |
| 43226     | FERNANDO CANDIDO DE ARAUJO JUNIOR        | 269.245.198-81 | 25/07/2022         | 15:00   | 26/07/2022                  | 08:10   |
| 40120     | FLAVIO MARQUES                           | 271.876.488-04 | 25/07/2022         | 15:10   | 26/07/2022                  | 08:20   |
| 40895     | GEORGIO DA SILVA CHAVES                  | 026.766.223-82 | 25/07/2022         | 15:20   | 26/07/2022                  | 08:30   |
| 40361     | GIOVANNI GONÇALVES BATISTA               | 486.278.578-65 | 25/07/2022         | 15:30   | 26/07/2022                  | 08:40   |
| 42072     | JAMIL CALDEIRA JUNIOR                    | 325.213.028-99 | 25/07/2022         | 15:40   | 26/07/2022                  | 08:50   |
| 42010     | JEFFERSON DANTAS PEREIRA                 | 457.214.538-50 | 25/07/2022         | 15:50   | 26/07/2022                  | 09:00   |
| 42959     | JOÃO CARLOS DE LIMA                      | 315.661.098-41 | 25/07/2022         | 16:00   | 26/07/2022                  | 09:10   |
| 42172     | JOÃO PEDRO DE CARVALHO GOMES             | 052.810.123-47 | 27/07/2022         | 08:00   | 27/07/2022                  | 10:00   |
| 41930     | JOHNNY FERNANDO                          | 349.764.678-48 | 27/07/2022         | 08:10   | 27/07/2022                  | 10:10   |
| 42280     | JOSE EDNALDO BENTO DE ALMEIDA            | 069.434.764-75 | 27/07/2022         | 08:20   | 27/07/2022                  | 10:20   |
| 40565     | JOSÉ ROSARIO DE SOUZA                    | 262.412.968-50 | 27/07/2022         | 08:30   | 27/07/2022                  | 10:30   |
| 42012     | JOSE VILQUER DOS SANTOS                  | 074.195.054-54 | 27/07/2022         | 08:40   | 27/07/2022                  | 10:40   |
| 40243     | LEANDRO ALVES MARTINS                    | 225.709.298-83 | 27/07/2022         | 08:50   | 27/07/2022                  | 10:50   |
| 41199     | LEONARDO AUGUSTO LEME                    | 432.099.868-51 | 27/07/2022         | 09:00   | 27/07/2022                  | 11:00   |
| 40777     | LUIS ALBERTO CHAGAS MOREIRA              | 322.398.008-36 | 27/07/2022         | 09:10   | 27/07/2022                  | 11:10   |
| 42208     | MARCELO AUGUSTO DE OLIVEIRA              | 419.971.398-04 | 27/07/2022         | 09:20   | 27/07/2022                  | 11:20   |
| 40264     | MARCELO FIORATTI SANTANA                 | 284.857.878-54 | 27/07/2022         | 09:30   | 27/07/2022                  | 11:30   |
| 41703     | MATHEUS MATOS DA SILVA                   | 299.683.828-92 | 27/07/2022         | 09:40   | 27/07/2022                  | 11:40   |
| 41086     | MICHEL NIATOR FELIPE DOS SANTOS OLIVEIRA | 337.061.558-42 | 27/07/2022         | 09:50   | 27/07/2022                  | 11:50   |
| 42205     | MOHAMAD IBRAHIM MOURAD                   | 328.919.518-08 | 27/07/2022         | 10:00   | 27/07/2022                  | 13:00   |
| 43367     | MOISÉS P. GUIMARÃES                      | 269.700.438-60 | 27/07/2022         | 10:10   | 27/07/2022                  | 13:10   |
| 42385     | RENATO BIASI MELLO RUBIM                 | 378.733.178-62 | 27/07/2022         | 10:20   | 27/07/2022                  | 13:20   |
| 42058     | RONIERI PEREIRA LOPES                    | 053.250.556-58 | 27/07/2022         | 10:30   | 27/07/2022                  | 13:30   |
| 40973     | TULIO LEONIDAS SILVA MOURA               | 297.591.118-10 | 27/07/2022         | 10:40   | 27/07/2022                  | 13:40   |
| 41480     | VINICIUS BRITO DA HORA                   | 017.415.015-63 | 27/07/2022         | 10:50   | 27/07/2022                  | 13:50   |
| 43255     | WILLIAM DOBREV DE CARVALHO               | 378.662.728-24 | 27/07/2022         | 11:00   | 27/07/2022                  | 14:00   |

**AGENTE DA AUTORIDADE DE TRÂNSITO**

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



| Inscrição | Nome                          | Documento      | Exame Toxicológico | Horario | Apresentação dos documentos | Horario |
|-----------|-------------------------------|----------------|--------------------|---------|-----------------------------|---------|
| 42515     | ADRIANO APARECIDO GONÇALVES   | 318.960.948-99 | 27/07/2022         | 11:10   | 27/07/2022                  | 14:10   |
| 40459     | ALEXSSANDRO MARIANO           | 253.377.888-50 | 27/07/2022         | 11:20   | 27/07/2022                  | 14:20   |
| 40072     | ANA PAULA DE LIMA BRITTO      | 381.008.238-47 | 25/07/2022         | 08:10   | 25/07/2022                  | 10:10   |
| 42840     | BIANCA APARECIDA MELGES       | 417.704.378-86 | 27/07/2022         | 12:30   | 27/07/2022                  | 14:30   |
| 40709     | DANILO DOS SANTOS COSTA       | 383.621.158-07 | 27/07/2022         | 12:40   | 27/07/2022                  | 14:40   |
| 40065     | DIEGO APARECIDO DE JESUS      | 389.717.778-18 | 27/07/2022         | 12:50   | 27/07/2022                  | 14:50   |
| 43251     | DIRCEU PABLO OLIVEIRA SANTOS  | 048.413.116-88 | 27/07/2022         | 13:00   | 27/07/2022                  | 15:00   |
| 43232     | DOUGLAS BATISTA DE SANTANA    | 097.631.746-00 | 27/07/2022         | 13:10   | 27/07/2022                  | 15:10   |
| 40115     | FLAVIO MARQUES                | 271.876.488-04 | 25/07/2022         | 15:10   | 26/07/2022                  | 08:20   |
| 40238     | GUILHERME BOAVA GARCIA        | 401.523.728-57 | 27/07/2022         | 13:30   | 27/07/2022                  | 15:20   |
| 40917     | JERFFESON SIRIO SOARES        | 386.713.998-93 | 27/07/2022         | 13:40   | 27/07/2022                  | 15:30   |
| 43206     | JULIO NASCIMENTO DE MORAES    | 165.307.978-90 | 27/07/2022         | 13:50   | 27/07/2022                  | 15:40   |
| 40418     | LEONARDO HENRIQUE DE OLIVEIRA | 419.217.658-01 | 27/07/2022         | 14:00   | 27/07/2022                  | 15:50   |
| 42355     | MAIZA DANTAS DE LIMA          | 027.799.562-08 | 25/07/2022         | 10:30   | 25/07/2022                  | 13:30   |
| 43158     | PABLO GOMES HAUCK             | 105.442.586-81 | 27/07/2022         | 14:20   | 27/07/2022                  | 15:40   |
| 40684     | PAULO ROGÉRIO DE OLIVEIRA     | 026.964.676-09 | 27/07/2022         | 14:30   | 27/07/2022                  | 15:50   |
| 41984     | RODOLFO AZEVEDO DA SILVA      | 190.675.898-02 | 27/07/2022         | 14:40   | 27/07/2022                  | 16:00   |
| 41591     | TAIS RAQUEL SOUSA EMIDIO      | 389.673.818-67 | 25/07/2022         | 13:00   | 25/07/2022                  | 15:10   |
| 40970     | VAGNER FORTINI                | 301.081.828-94 | 27/07/2022         | 15:00   | 27/07/2022                  | 16:10   |

**ANEXO II – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



PROCESSO DE NOM EÇÃO PARA INGRESSO NA GCM

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL,  
DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

(Formulário atualizado em 07/02/2022)

Edital N.º 02/2021

N.º Inscrição:

\_\_\_\_\_

**Foto 5x7**

Foto com data.

Foto recente.

Foto com fundo branco.

Foto em trajes civis,

O presente Formulário é constituído de dados e informações, cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria documentos 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): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

*"Nós Guardas Cíveis Municipais, sob a proteção de DEUS, estamos comprometidos com a Defesa da Vida, da Integridade Física e da Dignidade da Pessoa Humana."*

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



### INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

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 9.784/99; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31,

§ 1º, inc. I, tudo da Lei Federal n.º 12.527/11 - “*Lei de Acesso a Informação*”; art. 55, inc. I, do Decreto n.º 7.724/12; e o que preconiza a Lei complementar n.º 501 de 07 de julho de 2006 e Lei Municipal n.º 4291, de 26 de dezembro de 2011.

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 53 – “*Informações Complementares*”, ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe ao Formulário. O prazo para o preenchimento e entrega deste formulário, bem como, dos documentos anexos, dar-se-á a **conforme data e horário conforme estipulado no Anexo I do presente edital, pessoalmente, na sede da Guarda Civil Municipal de Bragança Paulista**, conforme Convocação para Fase de investigação Social. **Não deixe questões em branco**. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta.

### ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!

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 processo de nomeação, tudo nos termos do Decreto Municipal n.º 222/2021 e também conforme especificado no Edital de Convocação.

### ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da idoneidade para a Corregedoria da Guarda Civil Municipal, 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 Investigação Social da *GCM* e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual você participou. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no Processo de Nomeação, nos termos da legislação acima especificada.

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



**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. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



b. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

Morador indicado: \_\_\_\_\_

c. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

Morador indicado: \_\_\_\_\_

d. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

Morador indicado: \_\_\_\_\_

e. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

Morador indicado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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 Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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 Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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

f. 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: \_\_\_\_\_

g. 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(a)** ou do **ex-companheiro(a)**:**

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

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

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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

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

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

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

c. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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(a): \_\_\_\_\_

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(a) é conhecido(a) \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Nome da empresa onde ele(a) trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço da empresa: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_

**PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA E SÓCIO-COMPORTAMENTAL**

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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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 ou clínica de reabilitação? 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 seu consumo 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:

a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/ utiliza? \_\_\_\_\_

b. Já há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? \_\_\_\_\_

c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/ faz uso de droga? \_\_\_\_\_

d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? \_\_\_\_\_

f. Qual local (estabelecimento) que você usou 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. 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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

32. 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: \_\_\_\_\_ REN.º \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



b. Nome: \_\_\_\_\_ REN.º \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ REN.º \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ REN.º \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_

33. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

34. 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: \_\_\_\_\_

35. 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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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: \_\_\_\_\_

36. 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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS**

37. 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

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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 (autor, 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 (autor, 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 (autor, 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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

38. 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).

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

39. Algum **membro de sua família** já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processão

Justiça? 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

40. 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 uma loja, 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

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



detalhadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

41. 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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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

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

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

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

e. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

42. Você procurou **anteriormente ingressar** na Polícia Militar ou GM?

Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quantas vezes tentou ingressar e quando? \_\_\_\_\_

b. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

43. 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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



44. 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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_

Qual foi o motivo da baixa? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



**PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES**

45. 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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

c. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

e. 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: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



46. 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 apunição escolar:

---

---

---

---

---

---

**PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS**

47. 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 detalhes, 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: \_\_\_\_\_

---

---

48. 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):

---

---

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



**PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO**

49. Você possui **Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Permissão Para Dirigir (PPD)**? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, 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, tratando-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

50. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa ou cassada**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em

caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

51. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo,

forneça informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

52. 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: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



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: \_\_\_\_\_

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

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA**  
**CONDUTA SOCIAL**

ATENÇÃO: Deve ser apresentada toda a documentação original para conferência.

- a. 01 (uma) foto 5X7 cm **colada na capa** do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 06 (seis) meses;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- c. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG); ( Colorida )
- d. 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira de trabalho ( informações de admissão )
- e. 01 (uma) cópia reprográfica de Comprovante de residência no nome ou acompanhada de declaração do titular da conta que reside no mesmo local
- f. Certidão de nascimento do filho, se houver
- g. 01 (uma) cópia reprográfica da CNH
- h. 01 (uma) cópia reprográfica da Registro de arma, se houver

**I - Certidão de antecedentes criminais da unidade judiciária de primeiro e segundo grau com competência na cidade/ município onde reside/ residiu a partir dos 18 anos de idade:**

- a) da Justiça Federal;**
- b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;**
- c) da Justiça Militar Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino;**
- d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para as candidatas do sexo**

\_\_\_\_\_  
Rubrica do candidato





**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil Municipal**



feminino.

II - Certidão de crimes eleitorais da Justiça Eleitoral;

III - Certidão de antecedentes criminais expedida pela Polícia Federal;

IV - Certidões de antecedentes criminais, expedidas pelas Secretarias de Segurança Pública das Unidades Federativas onde reside/residiu a partir dos 18 anos de idade;

V – Certidões de execução cível e fiscal da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos:

a) da Justiça Federal;

b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal.

Somente serão aceitos documentos expedidos no prazo máximo fixado no “Edital de Convocação” e dentro do prazo de validade.

Serão aceitos documentos expedidos por meio de site oficial, **desde que acompanhados de mecanismo de autenticação.**

- Os candidatos devem devolver **pessoalmente** o “FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA IDONEIDADE MORAL” devidamente preenchido, na sede da Guarda Civil Municipal de Bragança Paulista, na data e horário estipulado no enexo I deste edital, **em envelope lacrado e nominado.**
- **Endereço: Av. Francisco Samuel Luchesi Filho, 42 - Jd. Júlio Mesquita - Bragança Paulista - SP**

*“Nós Guardas Cívicas Municipais, sob a proteção de DEUS, estamos comprometidos com a Defesa da Vida, da Integridade Física e da Dignidade da Pessoa Humana.”*

Rubrica do candidato



**Prefeitura do Município de Bragança Paulista**  
**Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil**  
**Corregedoria da Guarda Civil**



**TERM O DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO**  
**SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

**AUTORIZO**, na condição de candidato(a) a ingresso(a) na GCM, a Administração Municipal de Bragança Paulista, de acordo com o artigo 1º da Lei 501/06 e seus parágrafos, realizar Investigação Social, a partir dos dados, informações e documentos por mim fornecidos e **DECLARO ESTAR 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 12.527/11 e o que preconiza a Lei Municipal nº 501/2006 e 4291/2011, 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 GCM, 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 de nomeação, 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, tudo da Constituição Federal do Brasil e Lei Municipal nº 501/2006 e 4291/2011

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para a Comissão do Concurso, 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

**S.M.S.D.C.**

Av. Francisco. Samuel Luchesi Filho, 42 - Jd Júlio de Mesquita Filho

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 Investigação GCM e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas, poderá determinar a minha reprovação no concurso, tudo nos termos da Lei Municipal nº 501/2006 e também conforme especificado no edital de Convocação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.  
(cidade) (dia) (mês) (ano)

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

Completo: \_\_\_\_\_

*"Nós Guardas Civis Municipais, sob a proteção de DEUS, estamos comprometidos com a Defesa da Vida, da Integridade Física e da Dignidade da Pessoa Humana."*

## DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299 do Código Penal Brasileiro (CPB), que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite minha nomeação para desenvolver as atividades dos empregos de Guarda Civil Municipal (Feminino e Masculino) e Agente da Autoridade de Trânsito, que pretendo assumir e que autorizo a realização de levantamento social e funcional em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas e para verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho da atividade pretendida.

Bragança Paulista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

**ATOS DO LEGISLATIVO****ATO DA PRESIDÊNCIA Nº 32,**  
de 14 de julho de 2022

**Altera o Ato da Presidência nº 28, de 13 de junho de 2022, que dispõe sobre designação de servidores para substituição em cargo que especifica.**

O Ato da Presidência nº 28, de 13 de junho de 2022, passa a vigorar com a seguinte redação:

A Presidente da Câmara Municipal da Estância de Bragança Paulista, no uso de suas atribuições legais, designa os servidores **Gabriel Pedro Moriondo, Glaucia Mariana Cesila Ferreira e Muriel Mitsuco Kogima Kiyuna**, para substituição no cargo de Especialista em Assessoria (Departamento Legislativo), nos períodos de 11 a 13 de julho de 2022, 14 a 19 de julho de 2022 e 20 a 25 de julho de 2022, respectivamente, com todos os direitos, deveres e obrigações a que fizerem jus, em razão do afastamento da titular por motivo de férias regulamentares, nos termos da justificativa constante do Processo R.H. nº 13/2017.

Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

Bragança Paulista, 14 de julho de 2022.

**Gislene Cristiane Bueno**

Presidente

**Marco Antonio Siqueira Donula**

Especialista em Gestão Administrativa

Diretor do Departamento Administrativo

**Romeu Pinori Taffuri Júnior**

Especialista em Gestão Legislativa

Diretor do Departamento Jurídico

**ATO DA PRESIDÊNCIA Nº 33,**  
de 14 de julho de 2022

*Dispõe sobre designação de servidor para substituição em cargo que especifica.*

A Presidente da Câmara Municipal da Estância de Bragança Paulista, no uso de suas atribuições legais, designa o servidor **Gabriel Pedro Moriondo**, Assistente de Gestão Legislativa B, para substituição no cargo de Especialista em Gestão Legislativa (Diretor do Departamento Legislativo), no período de 14 a 20 de julho de 2022, com todos os direitos, deveres e obrigações a que fizer jus, em razão do afastamento do titular.

Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

Bragança Paulista, 14 de julho de 2022.

**Gislene Cristiane Bueno**

Presidente

**Marco Antonio Siqueira Donula**

Especialista em Gestão Administrativa

Diretor do Departamento Administrativo

**Romeu Pinori Taffuri Júnior**

Especialista em Gestão Legislativa

Diretor do Departamento Jurídico

**NÃO JOGUE SUA ESPONJA NO LIXO!**  
Ela vale muito. Pratique essa ideia.



C A M P A N H A

**ARRECADA  
ESPONJA**

Participe da campanha de  
Reciclagem de Esponja. Faça um bem  
ambiental e social. Descarte suas  
esponjas corretamente!

**PONTO DE COLETA:**

Centro de Educação Ambiental

Sala Verde Pindorama

Rua São Bento, 643/691, Vila Aparecida



(11) 4034.4542



PREFEITURA DE  
BRAGANÇA PAULISTA





## Palácio Santo Agostinho

Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro - CEP 12.914-900 Telefone: 4034-7100 - [www.braganca.sp.gov.br](http://www.braganca.sp.gov.br)

### Secretaria Municipal de Ação e Desenvolvimento Social

Contato: (11) 4033-2083 / 3289 / 3065 / 1302

E-mail: [semads@gmail.com](mailto:semads@gmail.com)

Endereço: Praça Hafiz Abi Chedid, 115, Jardim América

### Secretaria Municipal de Administração

Contato: (11) 4034-7015/7096

E-mail: [sma.braganca@gmail.com](mailto:sma.braganca@gmail.com)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

Contato: (11) 4034-7100

E-mail: [smajbraganca@gmail.com](mailto:smajbraganca@gmail.com)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Comunicação Social

Contato: (11) 4034-7023 / 7021 / 7031 / 7121

E-mail: [bragancasecom@gmail.com](mailto:bragancasecom@gmail.com)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Cultura e Turismo

Contato: (11) 4034-6570

E-mail: [cultura@braganca.sp.gov.br](mailto:cultura@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 251 - Centro

### Secretaria Municipal de Desenvolvimento dos Agronegócios

Contato: (11) 4035-7670 / 1971

E-mail: [agronegocios@braganca.sp.gov.br](mailto:agronegocios@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Dr. Fernando Costa, 800, (Posto de Monta)

### Secretaria Municipal de Educação

Contato: (11) 4034-7211

E-mail: [educacao@braganca.sp.gov.br](mailto:educacao@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Rua da Liberdade, s/n, Jardim Santa Rita de Cássia

### Secretaria Especial de Gabinete

Contato: (11) 4034-4100

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Finanças

Contato: (11) 4034-7099

E-mail: [financas@braganca.sp.gov.br](mailto:financas@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Governo, Desenvolvimento Econômico e Inovação

Contato: (11) 4034-7003 / 4034-7007

E-mail: [smgdei@braganca.sp.gov.br](mailto:smgdei@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Habitação

Contato: (11) 4034-7024 / 7066

E-mail: [habitacao@braganca.sp.gov.br](mailto:habitacao@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal da Juventude, Esportes e Lazer

Contato: (11) 4034-2822 / 4033-6667

E-mail: [esportes.bp@gmail.com](mailto:esportes.bp@gmail.com)

Endereço: Avenida dos Imigrantes, 3237, Lavapés

### Secretaria Municipal do Meio Ambiente

Contato: (11) 4033-1870 / 6780

E-mail: [smma@braganca.sp.gov.br](mailto:smma@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Rua Madre Paulina, Centro, nº 301, Parque Luiz Gonzaga da Silva Leme (Jardim Público)

### Secretaria Municipal de Mobilidade Urbana

Contato: (11) 4035-0742

E-mail: [transito@braganca.sp.gov.br](mailto:transito@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Rua José de Oliveira, 15, Jardim Júlio Mesquita

### Secretaria Municipal de Obras

Contato: (11) 4034-7027

E-mail: [obras@braganca.sp.gov.br](mailto:obras@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Planejamento

Contato: (11) 4034-7100

E-mail: [planejamentobp@gmail.com](mailto:planejamentobp@gmail.com)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Secretaria Municipal de Saúde

Contato: (11) 4034-6700

E-mail: [smsasaudebp@gmail.com](mailto:smsasaudebp@gmail.com)

Endereço: Praça Hafiz Abi Chedid, 125 (fundos), Jardim América

### Secretaria Municipal de Segurança e Defesa Civil

Contato: (11) 4035-7474 / 4603-1880

E-mail: [seguranca@braganca.sp.gov.br](mailto:seguranca@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Francisco Samuel Luchesi Filho, 42, Jd Júlio de Mesquita Filho

### Secretaria Municipal de Serviços

Contato: (11) 4035-8540

E-mail: [servicos@braganca.sp.gov.br](mailto:servicos@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Francisco Samuel Luchesi Filho, 85, Jd Júlio de Mesquita Filho

### Serviço de Informações ao Cidadão/ Ouvidoria

Contato: (11) 4034-7149 / 0857

E-mail: [ouvidoria@braganca.sp.gov.br](mailto:ouvidoria@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

### Fundo Social de Solidariedade e Coordenadoria de Políticas para as Mulheres

Contato: (11) 4035-0010

E-mail: [fundosocial@braganca.sp.gov.br](mailto:fundosocial@braganca.sp.gov.br)

Endereço: Rua Dr. Freitas, 835, Matadouro

### EXPEDIENTE:

Jornalistas responsáveis

Barbara Quadrini - MTB 88390/SP

Gerson Gomes - MTB 72861/SP

Gislaine Januario - MTB 89661/SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO  
DE BRAGANÇA PAULISTA