



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

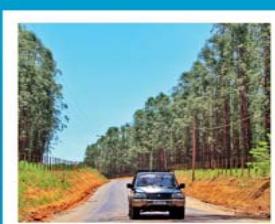
Bragança Paulista

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 Linguiça Artesanal”.



Praça da Poesia



Tour 4x4



Represa Jaguari



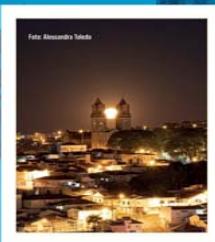
Pedalinho no Lago do Taboão



Ciclovias



Centro Cultural “Teatro Carlos Gomes”



Igreja do Rosário



Gastronomia



Lago do Taboão

#VemPraBragança
e viva momentos inesquecíveis



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

PREFEITURA DE
BRAGANÇA PAULISTA

Contato pelo telefone
(11) 4034.6780
(também WhatsApp)

PRESERVAÇÃO DO PATRIMÔNIO PÚBLICO

MINHA CIDADE EU AMO EU CUIDO

PREFEITURA DE
BRAGANÇA PAULISTA



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 N° 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 º42, 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 501de 07/07/2006, Lei nº4291 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 SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO, situado à Rua Cel. Aassis 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 – ESQUEM A 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 Toxicologico	Horario Toxicologico	Apresentação dos documentos	Horario
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	LUZIENE SILVA JORGE	813.906.536-68	25/07/2022	10:20	25/07/2022	13:20
42354	M AIZA 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 FRIGE RUELLI	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	RUTENE 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 EM IDIO	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 auto nº1000279-94.2022.8.26.0099 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	Horário	Apresentação dos documentos	Horário
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
	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 NOMINAÇÃO 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 Civis Municipais, sob a proteção de DEUS, estamos compromissados 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 nº 9.784/99; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31,

§ 1º, inc. I, tudo da Lei Federal nº 12.527/11 - “Lei de Acesso a Informação”, art. 55, inc. I, do Decreto nº 7.724/12; e o que preconiza a Lei complementar nº 501 de 07 de julho de 2006 e Lei Municipal nº 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 nº 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 nº 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 daldoneidade 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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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,

forneca 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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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 N°: _____ RG N°: _____

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: _____ RE N.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 N°: _____ RG N°: _____ 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 N°: _____ RG N°: _____ 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 N°: _____ RG N°: _____ 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: _____ N° _____

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 comovítima).

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 Processo na 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 N°: _____ RG N°: _____ 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 N°: _____ RG N°: _____ 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 N°: _____

RG N°: _____ 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: _____ N° _____

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: _____ N° _____

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: _____ N° _____

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 a punição 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:

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 anexo I deste edital , **em envelope lacrado e nominado.**
- **Endereço: Av. Francisco Samuel Luchesi Filho, 42 - Jd. Júlio Mesquita - Bragança Paulista - SP**

“Nós Guardas Civis Municipais, sob a proteção de DEUS, estamos compromissados 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 instruirão 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 3º, 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

CEP 14.600-000 - Fone: (16) 3222-1000 - Fax: (16) 3222-1001



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 2022.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do (a) candidato(a) Nome

Completo: _____

"Nós Guardas Civis Municipais, sob a proteção de DEUS, estamos compromissados 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 específica.**

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 específica.*

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!
Elá vale muito. Pratique essa ideia.



CAMPANHA

**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

Secretaria Municipal de Ação e Desenvolvimento Social

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

E-mail: 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

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

Contato: (11) 4034-7100

E-mail: 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

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

Secretaria Municipal de Cultura e Turismo

Contato: (11) 4034-6570

E-mail: 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

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

Secretaria Municipal de Educação

Contato: (11) 4034-7211

E-mail: 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

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

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

Secretaria Municipal de Habitação

Contato: (11) 4034-7024 / 7066

E-mail: 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

Endereço: Avenida dos Imigrantes, 3237, Lavapés

Secretaria Municipal do Meio Ambiente

Contato: (11) 4033-1870 / 6780

E-mail: 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

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

Secretaria Municipal de Obras

Contato: (11) 4034-7027

E-mail: 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

Endereço: Avenida Antonio Pires Pimentel, 2015, Centro

Secretaria Municipal de Saúde

Contato: (11) 4034-6700

E-mail: smssaudesp@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

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

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

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

Endereço: Rua Dr. Freitas, 835, Matadouro

EXPEDIENTE:

Jornalistas responsáveis

Barbara Quadrini - MTB 88390/SP

Gerson Gomes - MTB 72861/SP

Gislaine Januario - MTB 89661/SP

