DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA DE

PILAR DO SUL

Quarta-feira, 30 de novembro de 2022 | Ano I | Edição nº 87



PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Contratos

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 113/2022 que entre si celebram o município de PILAR DO SUL, por meio da PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL e a empresa OBRESCO OBRAS DE ENGENHARIA E SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO LTDA - ME.

Licitação: Tomada de Preços nº 14/2022.

Objeto: CONSTRUÇÃO DE MURO DE ARRIMO E INSTALAÇÃO DE GRADES NA EMEI PROFª CELIA ANTUNES DE PROENÇA.

Valor: O valor deste contrato é de R$ 144.453,05 (cento e quarenta e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e cinco centavos).

Vigência: O Contrato terá vigência por 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado a critério das partes, nos limites legais permitidos, no artigo 57 da Lei.

Data: 23 de novembro de 2022.

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 114/2022 que entre si celebram o município de PILAR DO SUL, por meio da PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL e a empresa GLOBAL LATINA CONSTRUCOES, VIDROS E PELICULAS EIRELI - EPP.

Licitação: Pregão Presencial nº 97/2022.

Objeto: FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO DE VIDROS FIXOS, JANELAS E PORTAS PARA FECHAMENTO DO PÁTIO DA EMEI PROFª JANE RECHINELLI PILOTO.

Valor: O valor deste contrato é de R$ 21.400,00 (vinte e um mil e quatrocentos reais).

Vigência: O Contrato terá vigência por 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado a critério das partes, nos limites legais permitidos, no artigo 57 da Lei.

Data: 23 de novembro de 2022.

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 115/2022 que entre si celebram o município de PILAR DO SUL, por meio da PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL e a empresa MARIO AUGUSTO SILVA PEREIRA - EPP.

Licitação: Pregão Presencial nº 96/2022.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIOS PARA ESPAÇO MAKER.

Valor: O valor deste contrato é de R$ 78.000,00 (setenta e oito mil reais).

Vigência: O Contrato terá vigência por 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado a critério das partes, nos limites legais permitidos, no artigo 57 da Lei.

Data: 24 de novembro de 2022.

.....

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Outros atos de concurso/processo seletivo

PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL/ SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

RETIFICAÇÃO DO ANEXO I - Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM) do EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL no Concurso Público nº 01/2022

O **Prefeito do Município de Pilar do Sul**, no Estado de São Paulo, por meio da **Aplicativa Serviços de Apoio, Gestão e Administração EIRELI - EPP**, retifica o **ANEXO I - Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM) do** EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL no Concurso Público nº 01/2022, conforme segue:

Leia-se como segue e não como constou:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A INVESTIÇÃO SOCIAL

ATENÇÃO: Todas as cópias solicitadas abaixo devem ser autenticadas, exceto as que possam ser validadas pela internet.

As certidões, cujas cópias são solicitadas abaixo, deverão ter a data de expedição de, no máximo, 30 (trinta) dias das datas da entrega estabelecidas noEdital de Convocação, assim como a certidão, informando a atual situação disciplinar e se responde (ou já respondeu) a algum processo administrativo, em caso de servidor público ou militar.

Todos os documentos aqui relacionados (bem como o FISGCM e o TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE A INVESTIGAÇÃO SOCIAL) deverão ser entregues em um único envelope, devidamente lacrado e identificado como o nome completo do candidato, nº de inscrição, nome do Município de nº do edital.

a. 01 (uma) foto 5X7 cm **colada na capa** de cada via do Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM), datada e recente ematé, no máximo, 6 (seis) meses. **ATENÇÃO**: Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
b. 01 (uma) cópia autenticada da Certidão de Nascimento ou Casamento;
c. 01 (uma) cópia autenticada da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
d. 01 (uma) cópia autenticada da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade;
e. 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – *Intenet,* junto ao endereçamento eletrônico <www.poupatempo.sp.gov.br>;
f. 01 (uma) cópia autenticada da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
g. 01 (uma) cópia autenticada do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
h. 01 (uma) cópia autenticada do **Certificado de Conclusão do Ensino Médio** ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente; e/ou
i. 01 (uma) cópia autenticada do Histórico Escolar do Ensino Médio.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

a. 01 (uma) cópia autenticada do Certificado de Reservista;
b. 01 (uma) cópia autenticada da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL/ SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

Vale ressaltar que a presente retificação NÃO altera a data já estabelecida para a entrega da documentação.

E para que chegue ao conhecimento dos interessados, é expedido o presente Edital.

Pilar do Sul, 25 de novembro de 2022.

MARCO AURÉLIO SOARES
Prefeito do Município de Pilar do Sul /SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL/ SP

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

ANEXO I -

Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM) do Município de Pilar do Sul

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

Nº de Inscrição: _____

Foto 5x7

Foto com data.

Foto recente.

Foto com fundo branco.

Foto em trajes civis,

(SEM ESTAR FARDADO)

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

_____
Rubrica do Candidato

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM)* são identificados como **informação pessoal,** possuindo assim, **restrição de acesso,** nos termos dos incisos X e XXXIII do art. 5º da Constituição Federal; inciso V do parágrafo único do art. 2º da Lei n.º 9.784 de 29/01/1999; inciso III do art. 6º, inciso VIII do art. 23 e inciso I do § 1º do art. 31, todos da Lei Federal n.º 12.527 de 18/11/2011 - *"Lei de Acesso a Informação"*; inciso I do art. 55 do Decreto Federal n.º 7.724 de 16/05/2012.

ATENÇÂO 1.

Você terá alguns dias para preencher esta documentação. Leia com atenção às questões do Formulário antes de preenchê-lo. No momento do preenchimento dele você deve responder a **todas as questões corretamente e** com **riqueza de detalhes**. Em caso de falta de espaço para alguma resposta, use folhas complementares e anexe-as no Formulário. Não deixe questões em branco e inutilize, com um traço, os espaços onde não houver resposta.

ATENÇÃO 2.

Falhas no preenchimento do Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. pois declarações inexatas, falsas e/ou com omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **reprovação** do candidato no concurso e a sua consequente **exclusão** do certame, do concurso, do estágio probatório ou do cargo, a qualquer tempo, conforme especificações em edital do concurso.

ATENÇÃO 3.

Se a qualquer tempo, após a entrega, devidamente preenchida, do seu Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM) para a Comissão do Concurso, ocorrer ALTERAÇÃO em 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, VOCÊ DEVERÁ INFORMAR isso de imediato e por escrito, junto com cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual você participou ou qualquer das outras alterações à Comissão do Concurso Público nº 01/2022. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso, nos termos da legislação especificada.

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.** Escolaridade: _____

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: _____

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: _____

f. De: _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço:_____Nº_____

Complemento_____CEP:_____

Bairro:_____Cidade:_____

Estado:_____Ponto de referência: _____

Com quem residiu:_____

Morador indicado: _____

g. De:_____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço:_____Nº_____

Complemento_____CEP:_____

Bairro:_____Cidade:_____

Estado:_____Ponto de referência: _____

Com quem residiu:_____

Morador indicado: _____

h. De:_____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço:_____Nº_____

Complemento_____CEP:_____

Bairro:_____Cidade:_____

Estado:_____Ponto de referência: _____

Com quem residiu:_____

Morador indicado: _____

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.** Quantos 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:_____

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:_____

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:_____

Bairro:_____Cidade:_____

Estado:_____Profissão:_____

Local de trabalho:_____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido: _____

Qual o período do relacionamento? De_____/_____/_____a_____/_____/_____

Qual sua relação atual com ele(a)? _____

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(a) 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:_____

Estado:_____ Profissão:_____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe):_____

_____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) 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(a) 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(a) é conhecido: _____

Com quem reside:_____

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: _____

Profissão:_____Salário (R$): _____ Nome da empresa onde ele trabalha: _____ Endereço da empresa:_____Nº_____

Complemento_____CEP:_____

Bairro:_____Cidade:_____

Estado:_____Função que exerce:_____

PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, 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? _____

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? 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 uso 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?_____

e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas?_____

f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____

g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) _____

_____

h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga?_____

i. Quanto você pagou pela droga? _____

j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da 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. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo,** ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta:_____Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____

_____

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

_____

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo,** ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais?** Resposta:_____Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____

_____

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente: _____

_____

33. 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(a) 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(a) é conhecido _____

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(a) 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(a) é conhecido _____

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda 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):_____

b. 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):_____

c. 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):_____

d. 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):_____

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga?** _____

_____

36. 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: _____

37. 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?_____

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:

_____

38. 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

39. 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

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 (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 (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 (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):_____

_____

d. Tipo do Processo:_____Condição (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):_____

_____

e. Tipo do Processo:_____Condição (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):_____

_____

f. Tipo do Processo:_____Condição (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):_____

_____

g. Tipo do Processo:_____Condição (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):_____

_____

h. Tipo do Processo:_____Condição (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):_____

40. 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).

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):_____

d. 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):_____

e. 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):_____

_____

f. 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):_____

_____

g. 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):_____

_____

h. 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):_____

_____

41. Você já esteve envolvido em ou **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PAD)** ou **Inquérito Policial Militar (IPM)?** Resposta:_____Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato:____/____/____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

_____

b. Data do fato:____/____/____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

42. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD), Processo Administrativo Exoneratório (PAE), Conselho de Disciplina (CD)** ou **Conselho de Justificativa (CJ)?** Resposta:

Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: / /

Número do Processo/Procedimento instaurado:

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)?

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento?

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

b. Data do fato: / /

Número do Processo/Procedimento instaurado:

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)?

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento?

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

43. 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:

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): _____

_____

44. 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 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 detalhadas:

_____

_____

PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

45. 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"). DECLARE TODOS ELES, SEM EXCEÇÃO. Informe os endereços completos. 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$):_____

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: _____

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?_____

f. 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?_____

g. 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?_____

h. 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?_____

46. Você já procurou **ingressar** na Guarda Municipal, Polícia Penal, Polícia Militar, Polícia Civil, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Federal ou em outro órgão de segurança pública?

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? _____

_____

_____

47. 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? _____

_____

_____

48. 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 ? _____

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

49. Informe a seguir, os **estabelecimentos de ensino** onde você cursou os ensinos 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?

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:_____

f. 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:_____

g. 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:_____

h. 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: _____

50. 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

51. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem **imóvel?** Resposta:_____

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

a. Qual tipo de imóvel? _____

b. Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? _____

c. Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? _____

52. 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) _____

_____

PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

53. 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, trata-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome:

_____

54. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa** ou **cassada**? Resposta: _____Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

_____

55. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta:_____Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): _____

_____

56. 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:

_____

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: _____

_____

57. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que **NÃO 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: _____

Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta:_____Em caso positivo, informe os motivos:

_____

e.Você dirige este veículo? Resposta:_____Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

_____

f. Qual o **nome do proprietário:**_____

g. Qual o seu grau de parentesco ou amizade:_____

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: _____

_____

g. Qual o **nome do proprietário:**_____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade:_____

58. Você **tem a posse de veículo(s) que não está(ão) em seu nome?** 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:

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta:_____Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

_____

g. Qual o **nome do proprietário:**_____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade:_____

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: _____

_____

g. Qual o **nome do proprietário:**_____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade:_____

59. Você dirige algum veículo que NÃO esteja enquadrado em nenhuma das condições descritas nas questões anteriores? Resposta: _____Em caso positivo, forneça informações para cada veículo, relatando sobre 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:

_____

60. Você **já pagou ou prometeu qualquer tipo de pagamento,** em dinheiro ou não, para obter recomendações ou promessas de auxílio nos exames de seleção para ingresso na Guarda civil Municipal de Pilar do Sul? Resposta:_____
Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre quem recebeu seu pagamento (Nome), qual foi a recompensa prometida e outros dados e informações importantes: _____

_____

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

PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO

62. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo de todos os endereços de suas residências (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe folhas suplementares.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL/ SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A INVESTIÇÃO SOCIAL

ATENÇÃO: Todas as cópias solicitadas abaixo devem ser autenticadas, exceto as que possam ser validadas pela internet.

As certidões, cujas cópias são solicitadas abaixo, deverão ter a data de expedição de, no máximo, 30 (trinta) dias das datas da entrega estabelecidas noEdital de Convocação, assim como a certidão, informando a atual situação disciplinar e se responde (ou já respondeu) a algum processo administrativo, em caso de servidor público ou militar.

Todos os documentos aqui relacionados (bem como o FISGCM e o TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE A INVESTIGAÇÃO SOCIAL) deverão ser entregues em um único envelope, devidamente lacrado e identificado como o nome completo do candidato, nº de inscrição, nome do Município de nº do edital.

a. 01 (uma) foto 5X7 cm **colada na capa** de cada via do Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM), datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses. **ATENÇÃO**: Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
b. 01 (uma) cópia autenticada da Certidão de Nascimento ou Casamento;
c. 01 (uma) cópia autenticada da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
d. 01 (uma) cópia autenticada da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade;
e. 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – *Intenet,* junto ao endereçamento eletrônico <www.poupatempo.sp.gov.br>;
f. 01 (uma) cópia autenticada da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
g. 01 (uma) cópia autenticada do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
h. 01 (uma) cópia autenticada do **Certificado de Conclusão do Ensino Médio** ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente; e/ou
i. 01 (uma) cópia autenticada do Histórico Escolar do Ensino Médio.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

a. 01 (uma) cópia autenticada do Certificado de Reservista;
b. 01 (uma) cópia autenticada da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL/ SP

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE A INVESTIGAÇÃO SOCIAL

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Guarda Civil Municipal de Pilar do Sul – Concurso Público Edital nº 01/2022, 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, de 18/11/2011, dispositivo legal instituído para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste candidato.

ESTOU CIENTE sobre o teor das orientações descritas, li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como AUTORIZO proceder 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 (Município de Pilar do Sul), 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 *Investigação Social,* que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, 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.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário para Investigação Social da Guarda Civil Municipal (FISGCM) 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 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, DEVEREI INFORMAR por escrito à Investigação Social da Comissão do Concurso Público nº 01/2022 do Município de Pilar do Sul 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, conforme especificado no edital do concurso.

_____, _____ de _____ de 2022

Nome: _____

_____

Assinatura do(a) candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL
CNPJ 46.634.473/0001-41
Rua Tenente Almeida, 265 – Centro
www.pilardosul.sp.gov.br
(15) 3278-9700

SEGTRAN
Secretaria de Governo, Segurança Comunitária e Trânsito
Rua Tenente Almeida, 265 – Centro
(15) 3278-9700 l gabinete@pilardosul.sp.gov.br

SEGJUR
Secretaria Gestora Jurídica de Controle de Legalidade, Licitações e Tributos
Rua Tenente Almeida, 265 – Centro
(15) 3278-9700 l juridico@pilardosul.sp.gov.br

SARH
Secretaria de Administração e Recursos Humanos
Rua Tenente Almeida, 265 – Centro
(15) 3278-9700 l administracao@pilardosul.sp.gov.br

SEGFAZ
Secretaria Gestora da Fazenda Municipal
Rua Tenente Almeida, 265 – Centro
(15) 3278-9700 l financas@pilardosul.sp.gov.br

SOIURB
Secretaria de Obras, Infraestrutura e Urbanismo
Rua João Batista Ribeiro, 295 – Centro
(15) 3278-2526 l soiurb@pilardosul.sp.gov.br

SSABES
Secretaria de Saúde e Bem Estar
Av. Papa João XXIII, 1010 – Campo Grande
(15) 3278-4250 l ssabes.saude@pilardosul.sp.gov.br

SEDRUMA
Secretaria de Desenvolvimento Rural e Meio Ambiente
Rua Major Euzébio de Moraes Cunha, 312 – Centro
(15) 3278-2505 l sedruma@pilardosul.sp.gov.br

SEDIS
Secretaria de Desenvolvimento e Integração Social
Rua Conceição Válio, 06 – Campo Grande
(15) 3278-1209 l sedis@pilardosul.sp.gov.br

SEED
Secretaria de Educação
Av. Papa João XXIII, 1175 – Campo Grande
(15) 3278-9710 l educacao@pilardosul.sp.gov.br

SECTUR
Secretaria de Cultura e Turismo
Rua Major Euzébio de Moraes Cunha, 297 – Centro
(15) 3278-3676 l sectur@pilardosul.sp.gov.br

SELJ
Secretaria de Esportes, Lazer e Juventude
Rua Joaquim Carvalho, 151 – Centro
(15) 3278-1633 l esportes.selj@pilardosul.sp.gov.br

CÂMARA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL
CNPJ 60.112.554/0001-02
Rua Coronel Moraes Cunha, 457 – Centro
www.camarapilardosul.sp.gov.br
(15) 3278-1354 l legislativo@camarapilardosul.sp.gov.br

DIARIO OFICIAL ELETRÔNICO
O Diário Oficial Eletrônico de Pilar do Sul, instituído pela Lei nº 3.645/2022
e Regulamentado pelo Decreto nº 4.094/2022, é o órgão oficial de publicações do município.