



MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 10 DO EDITAL DE ABERTURA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA/MG no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Legislação vigente, torna público a RETIFICAÇÃO do Edital de Abertura das Inscrições, conforme segue:

01 - No item 13 – DA SINDICÂNCIA SOCIAL – do Edital de Abertura, passa a constar retificado o seguinte item:

13.7 Os documentos a serem fornecidos pelo candidato à Sindicância Social, além de outros solicitados quando da convocação, são:

a) 02 (duas) fotos 5X7 cm sendo que 01 (uma) deverá ser colada na capa do Formulário de Avaliação da Sindicância Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses;

b) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;

c) 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG);

d) 01 (uma) cópia reprográfica do Cadastro de Pessoa Física (CPF);

e) 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH);

f) 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais, da cidade/ município da jurisdição onde reside/ residiu nos últimos cinco anos:

f.1. Da Justiça Federal;

f.2. Da Justiça Estadual;

f.3. Da Justiça Militar Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino;

f.4. Da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino.

g) 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;

g.1) 01 (uma) certidão de quitação eleitoral;

h) 01 (uma) cópias reprográficas 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;

i) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;

j) 02 (duas) cópias reprográficas do diploma ou declaração de conclusão de curso de nível superior, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC);

k) 01 (uma) cópias reprográficas do Histórico Escolar Final.

l) Documentação necessária para quem serviu as forças armadas:

l.1. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;

l.2. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

m) Declaração firmada pelo candidato em que conste:

m.1. Não estar cumprindo sanção penal, civil, administrativa por atos de improbidade administrativa, previstos nos artigos 9º, 10 e 11, da Lei Federal nº 8.429/92, aplicada por órgão ou entidade da administração pública direta e indireta do Poder Executivo, bem como, pelo Legislativo, Judiciário das esferas federal, estadual ou municipal;

m.2. Não estar cumprindo sanção penal ou disciplinar aplicada pelas seguintes instituições: Polícias Militares de quaisquer dos Estados da República Federativa do Brasil; Guardas Municipais de quaisquer dos municípios da República Federativa do Brasil; e Forças Armadas, ou seja, Exército, Aeronáutica ou Marinha.

m.3. Não possuir condenação, com trânsito em julgado, em processo criminal na Justiça Comum, Justiça Federal, Justiça Militar Federal e Justiça Militar Estadual, ou mesmo em Juizado Especial Criminal Estadual ou Juizado Especial Federal Criminal, de nenhum outro Estado da República Federativa do Brasil, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal, nos termos legais;

n) Ter idoneidade moral e social, vez que não se enquadra em nenhuma das hipóteses seguintes que afetam o procedimento irrepreensível e a idoneidade:

n.1. Habitualidade na prática de transgressões disciplinares e no descumprimento dos deveres de assiduidade, pontualidade, discricção e urbanidade;

n.2. Prática de ato de deslealdade às instituições legalmente instituídas;



MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022

- n.3. Manifestação de desrespeito às autoridades e a atos legítimos da Administração Pública;
- n.4. Habitualidade em descumprir obrigações legítimas;
- n.5. Relacionamento ou exibição em público com pessoas de notórios e desabonadores antecedentes criminais ou morais;
- n.6. Prática de ato que possa comprometer a função de Guarda Civil Municipal;
- n.7. Uso de substância entorpecente de qualquer espécie, prática de ato tipificado como infração penal ou qualquer prática atentatória a moral e aos bons costumes;
- n.8. Participação ou filiação como membro, sócio ou dirigente de entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou contrário ao Estado Democrático de Direito.
- n.9. Existência de registros criminais;
- n.10. Declaração falsa ou omissão de registro relevante sobre sua vida pregressa.
- o. Formulário de Avaliação da Sindicância Social, anexo páginas seguintes.

02 - Permanecem inalteradas as demais disposições do Edital de Abertura e suas retificações do Concurso Público nº 01/2022 da Prefeitura Municipal de Santa Luzia.

E, para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente edital.

Santa Luzia, 08 de abril de 2024.

LUIZ SÉRGIO FERREIRA COSTA
Prefeito do Município de Santa Luzia/MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA/MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA, TRÂNSITO E TRANSPORTES
GUARDA CIVIL MUNICIPAL
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2022
FASE DA SINDICÂNCIA SOCIAL
FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA SINDICÂNCIA SOCIAL

Edital N.º _____, de ____ / ____ / ____

N.º Inscrição: _____

N.º de Classificação: _____

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.

Foto 5x7

Foto com data.

Foto recente.

Foto com fundo

branco.

Foto em trajes civis,

(SEM ESTAR

FARDADO)

Nome: _____

Endereço: Av./Rua _____ N.º _____

Complemento _____ CEP _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone celular (es): _____

Telefone fixo(s): _____

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário de Avaliação da Sindicância Social*, são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inc V, da Lei n.º 9.784, de 29JAN1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, tudo da Lei Federal nº 12.527/2011, de 18NOV2011 - "*Lei de Acesso a Informação*"; EDITAL nº 01/2022 do MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG, de 24JUN2022 e suas alterações.

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, preferencialmente de próprio punho com letras de forma e legíveis**, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**. Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a questão de nº 63 – "*Informações Complementares*", ou se preferir, junte folhas utilizando o formulário de complementação de informações e as anexe ao Formulário. Para o preenchimento de toda esta documentação você irá dispor de alguns dias. Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: NADA A DECLARAR.

Todas as folhas deverão ser rubricadas pelo candidato na parte superior deste formulário, em "**rubrica do candidato**".

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 já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **contra-indicação** do candidato no concurso e a sua consequente **eliminação** do certame, tudo nos termos especificados no EDITAL nº 01/2022 do MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG, de 24JUN2022 e suas alterações.

Após a entrega do seu *Formulário de Avaliação da Sindicância Social* para a Guarda Civil Municipal de Santa Luzia, 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, VOCÊ DEVERÁ INFORMAR por escrito à Guarda Civil Municipal de Santa Luzia, 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 concurso, nos termos da legislação acima especificada.

PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____
3. Data de nascimento: ____/____/____ 4. CPF Nº: _____
5. RG Nº: _____ Expedido por: _____ Data de expedição: _____
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) Nº: _____ Expedido por: _____ Data de expedição: _____
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 e Redes sociais (informe todos que você possui):
- a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____

PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, nos últimos 5 anos, 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: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

b. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

c. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

d. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

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: _____ N° _____

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: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

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

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

c. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Natural de: _____

Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

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: _____ N° _____

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): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Natural de: _____

Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

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 ou do ex-companheiro:**

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

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** ou relacionamento informal com alguma pessoa? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

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

Já há quanto tempo dura o relacionamento? _____

19. Você já esteve envolvido em algum **processo de paternidade**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

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: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

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: _____ N° _____

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: _____

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: _____

Idade: _____ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Expedido por: _____ Data de expedição: _____

Data do casamento ou do início do relacionamento _____

Local: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele/ela é conhecido: _____

Profissão: _____ Salário (R\$): _____

Nome da empresa onde trabalha _____ N° _____

Endereço da empresa _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Função que exerce: _____

**PARTE D – INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO-COMPORTAMENTAL E
PARTIDÁRIA**

23. Você 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 endereço)?

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. 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. 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: _____

31. 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: _____

32. 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 e/ou apelido pelo qual a pessoa é conhecida: _____

Testemunha 2: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há

quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

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

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 e/ou apelido pelo qual a pessoa é conhecida: _____

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 e/ou apelido pelo qual a pessoa é conhecida: _____

33. Se você possuir ou se já possuiu **parentes** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Bombeiro Militar, Polícia Civil, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: _____ RE Nº: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau

de parentesco _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve _____

Função que exerce _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado,
demitido etc) _____

b. Nome: _____ RE Nº: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau

de parentesco _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve _____

Função que exerce _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado,
demitido etc) _____

c. Nome: _____ RE Nº: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau

de parentesco _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve _____

Função que exerce _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado,
demitido etc) _____

d. Nome: _____ RE Nº: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Grau

de parentesco _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve _____

Função que exerce _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado,
demitido etc) _____

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

35. 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: _____

36. 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? _____

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 _____

37. 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: _____ N° _____

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

38. 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

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

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): _____

39. 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 (agente, vítima ou testemunha): _____

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 (agente, vítima ou testemunha): _____

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 (agente, vítima ou testemunha): _____

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 (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

40. Você já esteve envolvido em **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD) 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): _____

41. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Sindicância**, **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): _____

42. 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 N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Você já teve arma apreendida? Resposta _____ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: _____

PARTE F – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

43. 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: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

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

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

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: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

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? _____

44. Você já tentou **ingressar** em Guarda Civil Municipal ou outras forças de segurança?

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

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

b. Quantas vezes tentou ingressar e quando? _____

c. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação? _____

45. 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 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? _____

46. Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

Unidade em que você serviu: _____ Companhia: _____ Pelotão: _____

Período em que serviu: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

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

47. 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: _____ N° _____

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: _____ N° _____

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: _____ 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: _____

48. 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**

49. 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? _____

50. 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

51. 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: _____

52. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa** ou **cassada**?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

53. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o(s) acidente(s): _____

54. 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: _____

55. 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: _____

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: _____

56. 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: _____

57. **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: _____

58. 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? 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: _____

PARTE J – JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO

60. Os documentos abaixo descritos deverão ser entregues em envelope pardo lacrado, que deverá estar identificado em papel branco (colado ao envelope na posição horizontal), em fonte arial, tamanho 17, negrito, com as seguintes informações do candidato: nome, CPF, RG e endereço completo, foto 5X7 colado ao lado.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA SINDICÂNCIA SOCIAL

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

- I. 02 (duas) fotos 5X7 cm sendo que 01 (uma) deverá ser **colada na capa** do Formulário de Avaliação da Sindicância Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses;
- II. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG);
- IV. 01 (uma) cópia reprográfica do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- V. 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- VI. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais, da cidade/ município da jurisdição onde reside/ residiu nos últimos cinco anos:
 - a. Da Justiça Federal;
 - b. Da Justiça Estadual;
 - 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 feminino.
- VII. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;
- VIII. 01 (uma) cópias reprográficas 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;

- IX. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação(CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- X. 02 (duas) cópias reprográficas do diploma ou declaração de conclusão de curso de nível superior, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC);
- XI. 01 (uma) cópias reprográficas do Histórico Escolar Final.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

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

TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE A SINDICÂNCIA SOCIAL

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Guarda Civil Municipal de Santa Luzia/MG, **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 18NOV2011, dispositivo legal instituído 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 GCMSL, 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 Sindicância 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 de Avaliação da Sindicância Social para a Guarda Civil Municipal de Santa Luzia/MG, 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 Guarda Civil Municipal de Santa Luzia/MG, e anexar uma cópia, nos casos em que houver o 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 eliminação do concurso, tudo nos termos especificado no EDITAL nº 01/2022 do MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG, de 24JUN2022 e suas alterações.

_____, _____, _____ de _____ de _____
(cidade) (UF) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do (a) candidato (a) (conforme RG ou CNH)