

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO (SEAD)
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL (SEGUP)
SUPERINTENDÊNCIA DO SISTEMA PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARÁ (SUSIPE)
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE NÍVEIS SUPERIOR E MÉDIO

CONCURSO PÚBLICO C - 204

ANEXO III – DA FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (FIC)
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017 - SEAD/SUSIPE

CONFIDENCIAL

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE NÍVEIS SUPERIOR E MÉDIO

Coordenação Geral

SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DO SISTEMA PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARÁ

Execução
SUSIPE e INSTITUTO DE ENSINO E SEGURANÇA PÚBLICA DO PARÁ – IESP

INVESTIGAÇÃO SOCIAL E FUNCIONAL
FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

O CANDIDATO DEVERÁ ENTREGAR ESTA FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS DEVIDAMENTE PREENCHIDA, ASSINADA E ACOMPANHADA DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA, ABAIXO INDICADA, EM DATA E HORÁRIO OPORTUNAMENTE DIVULGADA ATRAVÉS DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA A FASE.

Documentação Exigida:

- I – certidão de antecedentes criminais, das cidades da Jurisdição onde reside e onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos;
- II – certidão de quitação eleitoral;
- III – antecedente criminal da Polícia Federal;
- IV – antecedente criminal da Polícia Civil;
- V – certidão negativa da Justiça Comum;
- VI – certidão negativa da Justiça Militar do Pará;
- VII – certidão negativa da Justiça Federal, seção judiciária do Pará.

ATENÇÃO:

Somente serão aceitas certidões expedidas, no máximo, nos 90 (noventa) dias anteriores à data de entrega fixada em Edital e dentro do prazo de validade específico se constante da mesma.

- O candidato deverá imprimir esta Ficha e preenchê-la em letra de forma com caneta de tinta azul ou preta corretamente e completamente, sem emendas ou rasuras.

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

CARGO PRETENDIDO:

I – DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

NOME ANTERIOR (SE CASADA)

APELIDO _____ DATA DE NASCIMENTO _____
/_____/_____

IDENTIDADE (RG) _____ DATA DE EXPEDIÇÃO _____ / _____ / _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR

NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE

_____ UF _____

ESTADO CIVIL _____ Nº DE DESTRO CANHOTO

FILHOS

RELIGIÃO _____ PASSAPORTE _____ CPF

TÍTULO DE ELEITOR _____ ZONA _____ SEÇÃO
UF _____

SITUAÇÃO MILITAR (Carta Patente, Reservista, Alistamento, Dispensa, etc)

Nº DOC. _____ TIPO DOC. _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____ DT
EXPEDIÇÃO _____ / _____ / _____

CNH Nº DE REGISTRO _____ CATEGORIA _____ UF _____ VENCIMENTO
_____ / _____ / _____

1ª HABILITAÇÃO _____ / _____ / _____

II – DADOS FAMILIARES

PAI

MÃE

CONJUGUE

IRMÃ(O)

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

III – ENDEREÇO ATUAL

RUA – AVENIDA -TRAVESSA

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE

UF _____

CEP _____ MORADOR DESDE ____ / ____ / ____
____ / ____

IV – ENDEREÇOS ANTERIORES

RUA – AVENIDA -TRAVESSA

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE

UF _____ MORADOR DESDE ____ / ____ A ____ / ____

RUA – AVENIDA -TRAVESSA

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE

UF _____ MORADOR DESDE ____ / ____ A ____ / ____

RUA – AVENIDA -TRAVESSA

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE

UF _____ MORADOR DESDE ____ / ____ A ____ / ____

V – EMPREGO ATUAL

EMPRESA

FUNÇÃO _____ ENCARREGADO

ENDEREÇO

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE
_____ UF _____

VI – EMPREGOS ANTERIORES

EMPRESA

FUNÇÃO _____ ENCARREGADO

ENDEREÇO

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE
_____ UF _____

EMPRESA

FUNÇÃO _____ ENCARREGADO

ENDEREÇO

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE ()

BAIRRO _____ CIDADE
_____ UF _____

VII – DADOS ESCOLARES – NÍVEL MÉDIO

ESTABELECIMENTO ESCOLAR

ENDEREÇO _____ Nº

BAIRRO _____ CIDADE
_____ UF _____

PERÍODO ____ / ____ / ____ SERIES ____ / ____
/ ____

ESTABELECIMENTO ESCOLAR

ENDEREÇO _____ Nº

BAIRRO _____ CIDADE
_____ UF _____

PERÍODO ____ / ____ / ____ SERIES ____ / ____
/ ____

VIII – DADOS ESCOLARES – NÍVEL SUPERIOR

ESTABELECIMENTO ESCOLAR

ENDEREÇO

Nº

BAIRRO _____ CIDADE

UF _____

PERÍODO _____ / _____ / _____

GRADUAÇÃO _____

IX – ANTECEDENTES

AS RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

- | | |
|---|-----------------|
| 1. Já foi detido ou preso? | Sim () Não () |
| 2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? | Sim () Não () |
| 3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar na Justiça Estadual? | Sim () Não () |
| 4. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar na Justiça Federal? | Sim () Não () |
| 5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual? | Sim () Não () |
| 6. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? | Sim () Não () |
| 7. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? | Sim () Não () |
| 8. Foi beneficiado pela Lei nº 9099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo, suspensão do processo, Art. 89?)? | Sim () Não () |
| 9. Respondeu ou responde a Ação Civil? | Sim () Não () |

(Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Tribunal etc).

10. Em relação a seus familiares (pais, irmãos, cunhados, tios etc), alguém já foi detido ou preso, respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou Processo Criminal na Justiça Estadual ou na Justiça Federal?

Sim () Não ()

(Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, da Sindicância UF etc).

11. Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde a Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?

Sim () Não ()

(Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Tribunal etc).

X – DADOS PATRIMONIAIS

RELACIONE OS BENS IMÓVEIS, MÓVEIS, SEMOVENTES E DE CAPITAL QUE POSSUI COM OS VALORES RESPECTIVOS

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

XI – OUTROS DADOS

RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSE ÀS QUAIS É OU FOI FILIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇO E PERÍODO)

1. _____

2. _____

3. _____

RELACIONE QUAIS AS ATIVIDADES QUE REALIZA NOS HORÁRIOS DE FOLGA.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

VOCÊ TEM VÍCIOS? (FUMO, BEBIDA ETC).

1. _____

2. _____

CONFIDENCIAL

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

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato