

CONCURSO PÚBLICO – 001/2017 – GUARDA MUNICIPAL/ITAJAÍ-SC
3ª CHAMADA CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL
E INÍCIO DO CURSO DE FORMAÇÃO

O candidato abaixo relacionado, está convocado para iniciar o Curso de Formação Profissional até o dia **17/09/2018 às 07:00 horas** junto a **ACADEPOL – Academia de Polícia Civil do Estado de Santa Catarina, localizada na Rodovia Tertulio Brito Xavier, nº 209, Canasvieiras – Florianópolis/SC, CEP: 88054-600.**

O candidato deverá apresentar-se à Secretaria Municipal de Administração munido dos documentos pessoais listados no item 11.2.2 do Edital 001/2017 até o dia 17/09/2018.

O candidato deverá ainda, encaminhar a Ficha de Informações Confidenciais, constante do Anexo I deste edital, devidamente preenchida e assinada (digitalizada no formato pdf) para o e-mail da Guarda Municipal de Itajaí (gm153@itajai.sc.gov.br) até a data de **17/09/2018**, juntamente com a documentação relacionada no item 10.4.1 do Edital 001/2017, para início da fase de Investigação Social, que terá caráter eliminatório no presente certame.

Por ocasião de sua apresentação na ACADEPOL, o candidato deverá estar munido de documento de identidade, conforme Item 10.2 do Edital, das certidões constantes no item 10.4.1 do Edital e da Ficha de Informações Confidenciais (anexo I), que será entregue fisicamente à Comissão de Investigação Social do concurso.

O candidato deverá apresentar-se com o uniforme estabelecido para o curso de formação, constante do Anexo II deste Edital.

| CANDIDATO | INSCRIÇÃO |
|-------------------------|-----------|
| PIERRE PATRICK MEDEIROS | 15386 |

Itajaí-SC, 11 de setembro de 2018.

Secretaria Municipal de Segurança do Cidadão de Itajaí


FRANCISCO JOSÉ DA SILVA
SECRETÁRIO DE SEGURANÇA DO CIDADÃO

ANEXO I

Concurso Público Edital nº 001/2017
Guarda Municipal de Itajaí

| CHECK LIST DE DOCUMENTAÇÃO POR CANDIDATO | |
|--|-------|
| Documentos | Check |
| A)Ficha de informações confidenciais; | |
| B)Certidão de antecedentes criminais da Justiça Federal, da Justiça Estadual ou do Distrito Federal e da Justiça Militar Federal (inclusive para as candidatas do sexo feminino) da cidade/município da Jurisdição onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos; | |
| C) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral; | |
| D) Certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos; | |
| E)Certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos | |



**Concurso Público Edital nº 001/2017
Guarda Municipal de Itajaí**

Nº Inscrição do candidato _____

**CONFIDENCIAL
FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS**

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÃO NA
ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO PRESENTE CONCURSO**



Nome: _____
Endereço: _____ Número: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Telefone Residencial: (____) _____
Telefone Celular: (____) _____
WhatsApp: (____) _____
Telefone do Trabalho: (____) _____

Este formulário tem caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social, Conforme Item 10.4 do Edital de Abertura. Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementações constante no item 50, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco. Preencha em letras de forma legível, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

1-Nome: _____

2-Filho de: _____

Nacionalidade: _____

e de: _____

Nacionalidade: _____

3-Natural de _____ Estado _____

4-Data de Nascimento: ____/____/____ CPF nº _____

5-Estado Civil: _____
Nome do Cônjuge ou Companheiro (se for o caso): _____

6-Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido): _____

7-Grau de Instrução: _____ Série do Curso: _____

8-Língua(s) que fala: _____

9-Profissão: _____

10-Documento de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

11-Título Eleitoral nº _____ Zona: _____

12-Carteira Profissional nº _____ Série: _____

13-Religião: _____

14-Declarar, em ordem cronológica, todos os lugares onde residiu e reside, nos últimos 10 anos:



De: ____/____ a ____/____ Rua e número: _____

Fica próximo de: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu? _____

17-Você é solteiro(a), casado(a), viúvo(a), desquitado(a), separado(a), amasiado(a) ou ex-amasiado(a)?

18-Você já foi envolvido em algum processo de paternidade ou maternidade?

()sim ()não

Em caso positivo, dê detalhes completos: _____

19-Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

| Nome | Data do Nascimento | Onde e com quem reside | Situação da Criança |
|------|--------------------|------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

20-Está sustentando todos os seus filhos? ()sim ()não. Em caso negativo, explique detalhadamente:

21-Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome do cônjuge: _____

b) Data de nascimento do cônjuge: ____/____/____ c) Data do casamento: ____/____/____

d) Local do casamento: _____

e) Está vivendo com seu cônjuge? ()sim ()não. Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de seu cônjuge: _____

f) Seu cônjuge está empregado atualmente? ()sim ()não. Em caso positivo, complemente.

Empresa que trabalha: _____

Endereço: _____

Salário: _____ Função que exerce: _____

22-Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

23-Faz uso de bebidas alcoólicas? ()sim ()não. Em caso positivo, em que situações?

Você fuma? ()sim ()não

24-Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

25-Alguém de sua família já fez ou faz uso de substância tóxica? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

26-Possui parentes que trabalham ou já trabalharam no serviço público? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

| Nome | Órgão | Grau de Parentesco |
|------|-------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

27-Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam dar referências suas:

Nome Completo: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? _____ anos. Ocupação: _____

Nome Completo: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? _____ anos. Ocupação: _____

Nome Completo: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Fone: (____) _____ Conhece-o a quanto tempo? _____ anos. Ocupação: _____

28-O que você costuma fazer nas horas de folga? _____

Onde: _____

29-É sócio de algum clube? (____)sim (____)não. Em caso afirmativo, forneça nome e endereço:

30-Pertence(u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? (____)sim (____)não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

| Data início | Data final | Nome da Organização | Endereço |
|-------------|------------|---------------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

31-Você responde ou já respondeu processo criminal/cível na Justiça? (____)sim (____)não. Em caso afirmativo, forneça detalhes.

Delito/Ação: _____

Data: ____/____/____

Fórum: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Nº do Processo: _____

Qual foi a solução do caso? _____

Delito/Ação: _____

Data: ____/____/____

Fórum: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Nº do Processo: _____

Qual foi a solução do caso? _____

Delito/Ação: _____

Data: ____/____/____

Fórum: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Nº do Processo: _____

Qual foi a solução do caso? _____

32-Você já teve alguma “passagem” em qualquer repartição policial ou Juizado de Menores?

()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:



Data: ____/____/____ Tempo de Permanência: _____

Motivo: _____

Repartição em que foi conduzido: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Qual foi a solução do caso? _____

Data: ____ / ____ / ____ Tempo de Permanência: _____

Motivo: _____

Repartição em que foi conduzido: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____

Qual foi a solução do caso? _____

33-Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária?

()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

34-Algum membro da sua família até terceiro grau esteve envolvido com a Polícia ou Justiça? ()sim ()não.

Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

35-Você possui alguma arma de fogo? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez: _____

36-Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os "bicos". Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

Empresa: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____

Período em que trabalhou: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Salário: _____

Seção: _____ Encarregado da Função: _____

Motivo da demissão: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
Seção: _____ Encarregado da Função: _____
Motivo da demissão: _____
Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
O que fez durante este período? _____

Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
Seção: _____ Encarregado da Função: _____
Motivo da demissão: _____
Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
O que fez durante este período? _____

Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
Seção: _____ Encarregado da Função: _____
Motivo da demissão: _____
Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
O que fez durante este período? _____

37-Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil ao cargo de Guarda Municipal?
()sim ()não. Em caso afirmativo, especifique: _____ 

38-Qual trabalho gostaria de fazer na Guarda Municipal? Faça três escolhas:

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____

39-Já procurou anteriormente ingressar na Polícia Militar, Polícia Civil ou Empresa de Vigilância?

()sim ()não. Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões):

40-Você já procurou anteriormente algum emprego público? ()sim ()não. Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados: _____

41- Você já prestou serviço militar? ()sim ()não. Em caso positivo, preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

a) Unidade em que serviu: _____

b) Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

c) Tempo de serviço: de ____/____/____ a ____/____/____

d) Punições sofridas e motivos de cada uma (se for o caso):

| | Punição | Motivo |
|---|---------|--------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

e) Motivo da baixa: _____

42-Esteve envolvido em Inquérito Policial ou Sindicância instauradas pelas Forças Armadas?

()sim ()não. Em caso positivo, explique: _____

43-Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:



| | |
|--|--------------------------|
| Curso: _____ | Série: _____ |
| Período: ____/____/____ a ____/____/____ | |
| Escola: _____ | |
| Endereço: _____ | |
| Cidade: _____ | Estado: _____ CEP: _____ |

| | |
|--|--------------------------|
| Curso: _____ | Série: _____ |
| Período: ____/____/____ a ____/____/____ | |
| Escola: _____ | |
| Endereço: _____ | |
| Cidade: _____ | Estado: _____ CEP: _____ |

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

44-Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? ()sim ()não. Em caso positivo, explique: _____

45-Você é motorista habilitado? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes:
Número da CNH: _____ Número do registro: _____
Data de expedição: ___/___/___ Local de expedição: _____ Categoria: _____

46-Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

47-Você já foi envolvido, como condutor do veículo, em algum acidente de trânsito com vítimas?
()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência: _____

48-Você possui prestações ou dívidas? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

49-Você possui algum imóvel ou veículo? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

50-Espaço destinado para complementações: _____

ANEXO II

Uniforme Aluno Guarda Municipal:

4 Camiseta branca;

2 Calça jeans azul escura;

2 Bermuda azul marinho para prática de atividade física;

2 Calça azul marinho para prática de atividade física;

4 Meias brancas;

Tênis preto sem salto;

Casaco, moletom ou jaqueta azul marinho.

Para as aulas de tiro: óculos de proteção e abafador auricular.

Observação:

Não será considerado uniforme as roupas que contenham detalhes em outra cor, partes rasgadas, lavagem clara, manchas ou quaisquer características diversas.

O aluno que estiver sem uniforme será impedido de participar das aulas.

