

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

A **BANCA EXAMINADORA DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS, ESTADO DO PIAUÍ**, nos termos do item 13 do Edital nº 01/2023, torna pública a **CONVOCAÇÃO PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL**, conforme as disposições a seguir.

1. DATA, HORÁRIO E LOCAL DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1.1. Os candidatos relacionados no Anexo II deverão entregar a Ficha de Informações Confidenciais-FIC no dia 07 DE ABRIL DE 2024, na Escola Municipal Desembargador Arimathéia Tito, Rua Gervásio Pires, 688 - Centro- Zona Urbana - 64100-000 - Barras/PI, por ocasião do seu comparecimento para realização da Avaliação Psicológica.

2. DISPOSIÇÕES GERAIS

2.1 A Investigação Social possui caráter eliminatório, sendo o candidato considerado **RECOMENDADO** ou **NÃO RECOMENDADO**

2.2 A Investigação Social compreende no preenchimento da Ficha de Informações Confidenciais (FIC). O documento está disponível no Anexo I deste edital de convocação.

2.3 A Investigação Social verificará a conduta irrepreensível e a idoneidade moral necessárias ao exercício do cargo de Guarda Municipal.

2.4 A Investigação Social poderá solicitar, a qualquer tempo durante o exame, outros documentos necessários para a comprovação de dados ou para o esclarecimento de fatos e situações envolvendo o candidato.

2.5 O candidato deverá obrigatoriamente aceitar em suas redes sociais a solicitação de perfil da banca examinadora, que será enviado por e-mail.

2.6 O sigilo das informações obtidas sobre o Candidato ficará garantido pela Prefeitura Municipal de Barras-PI e pelo Instituto Legatus.

2.7 O candidato considerado inapto na fase da Investigação Social poderá exercer o direito à ampla defesa e ao contraditório na forma de recurso, em até dois dias úteis após a divulgação do resultado, a ser divulgado em 15 de maio de 2024.

2.8 O candidato não recomendado na Investigação Social será eliminado do Concurso Público.

2.9 Igualmente, será considerado **NÃO RECOMENDADO** o candidato que prestar informações inverídicas quando do preenchimento da Ficha de Informações Confidenciais.

2.10 O candidato considerado **NÃO RECOMENDADO** na Investigação Social, assim como aquele que não apresentar os documentos complementares solicitados, será eliminado do Concurso Público.

ANEXO I
FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Este formulário tem caráter confidencial.

QUESTIONÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO



Nº DE INSCRIÇÃO:

DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES ACARRETARÃO A EXCLUSÃO DO CANDIDATO

Instruções para preenchimento:

1. Preencher a FIC com letra de forma, legível.
2. Colar foto 5X7 recente no local indicado acima.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar todas as páginas, inclusive o verso (quando necessário), com exceção da última página, que deverá ser assinada.

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 complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. Não deixe perguntas em branco.

I. DADOS PESSOAIS

1. NOME COMPLETO

2. NOME ANTERIOR (se casado)

3. APELIDO

DATA DE NASCIMENTO

 _____ / ____ / _____

4. NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

5. ESTADO CIVIL

SEXO

Nº DE FILHOS

 _____ () Masculino () Feminino _____

6. IDENTIDADE Nº

EXPEDIDA EM

ÓRGÃO EXPEDIDOR

 _____ / ____ / _____ _____

7. CPF Nº

 _____ - _____

8. TÍTULO DE ELEITOR Nº

ZONA

SEÇÃO

UF

9. CARTEIRA PROFISSIONAL

Nº SÉRIE

LOCAL

10. CNH ou Permissão para Dirigir Nº

UF

VALIDADE

 _____ / ____ / _____

11. RELIGIÃO

12. PROFISSÃO

13. E-MAIL

14. FACEBOOK

15. INSTAGRAM

16. TWITTER

17. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

() Carta Patente () Reservista de 1ª Categoria () Reservista de 2ª Categoria () Certificado de Alistamento Militar () Certificado de Dispensa de Incorporação

18. Nº _____ DATA ____/____/____
() Marinha do Brasil
() Exército Brasileiro
() Força Aérea Brasileira

19. POSSUI PORTE ARMA? VALIDADE Nº SINARM Nº DE REGISTRO
() SIM () NÃO ____/____/____ _____

20. POSSUI ARMA DE FOGO? TIPO/MARCA CALIBRE Nº CRAF
() SIM () NÃO _____ _____

II. DADOS FAMILIARES

21. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG) ÓRGÃO EXPEDIDOR UF CPF Nº
_____ _____ _____ _____

22.NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

23.NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

24.SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO DE POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

25.NOME DO(A) FILHO(A)

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

26.NOME DO(A) FILHO(A)

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

27.NOME DE IRMÃ(O)

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

29. NOME DE IRMÃ(O)

30. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

31. NOME DE IRMÃO

32. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

33. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS, MENTAIS OU MOLÉSTIA PROLONGADA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

34. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DATA, LOCAL E MOTIVO(S).

35. VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?

36. VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

37. ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

38. VOCÊ POSSUI PARENTES NA PREFEITURA DE BARRAS? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

NOME COMPLETO	CARGO	GRAU DE PARENTESCO

III. ENDEREÇOS**ENDEREÇO ATUAL**39. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

_____40. CIDADE

41. UF

CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

_____ - _____

Ano(s) () Mês(es) ()

42. TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL () _____

CELULAR () _____

ENDEREÇOS ANTERIORES43. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

_____44. CIDADE

45. UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

_____ - _____

DE ____/____/____ A ____/____/____

46. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

_____47. CIDADE

48.UF _____ CEP _____ - _____ PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)
DE ____/____/____ A ____/____/____

49.RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

50.CIDADE

51.UF _____ CEP _____ - _____ PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)
DE ____/____/____ A ____/____/____

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

52.EMPREGADOR

53.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

54.ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

55.CIDADE

56.UF _____ CEP _____ - _____ TEMPO DE SERVIÇO
() Ano(s) () Mês(es)

57.TELEFONE
() _____

58.MOTIVO DA SAÍDA

TRABALHOS ANTERIORES

59.EMPREGADOR

60.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

61.ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

62.CIDADE

63.UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE ____/____ A ____/____

64.TELEFONE

() _____

65.MOTIVO DA SAÍDA

66.EMPREGADOR

67.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

68.ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

69. CIDADE

70.UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE ____/____ A ____/____

71. TELEFONE (com DDD)

() _____

72. MOTIVO DA SAÍDA

V. DADOS ESCOLARES**ENSINO SUPERIOR**

73. CURSO

_____ () Completo ()
Incompleto

74. NOME DO ESTABELECIMENTO

75. ENDEREÇO

76. CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

_____ DE _____ A
_____/_____**VI. ANTECEDENTES**

77. Já foi detido ou preso? Sim () Não ()

78. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? Sim () Não ()

79. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)? Sim () Não ()

80. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)? Sim () Não ()

81. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? Sim () Não ()

82. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital? Sim () Não ()

83. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? Sim () Não ()

84. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispões sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)? Sim () Não ()

85. Respondeu ou responde a Ação Cível? Sim () Não ()

Nos quesitos de 77 a 85, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc.)

86. Em relação a seus familiares, alguém já foi detido ou preso?

Sim () Não ()

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:

87. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

Sim () Não ()

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:

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

Sim () Não ()

Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).

89. Possui títulos protestados?

Sim () Não ()

90. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?

Sim () Não ()

Para os quesitos 89 e 90, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.

VIII. OUTROS DADOS

91. CITE NOME DE DUAS PESSOAS QUE NÃO SEJAM PARENTES OU EX-EMPREGADOR.

NOME COMPLETO

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL () _____

CELULAR () _____

NOME COMPLETO

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL () _____

CELULAR () _____

92. RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSES ÀS QUAIS É OU FOI FILIADO, INCLUINDO OS CONSELHOS REGIONAIS (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS E PERÍODO).

VIII.DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui, com os respectivos valores:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido. Não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo a Prefeitura Municipal de Barras e o Instituto Legatus a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações ora prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL

001 - GUARDA MUNICIPAL

Inscrição	Candidato
0.993-31.516	ALESSANDRA VIEIRA PAES LANDIM MAIA
0.993-27.752	ALICEANNY CARDOSO DE MESQUITA BARROS
0.993-31.198	ANDRA GUERLLANE RÊGO MACÊDO BRANDÃO
0.993-29.989	ANTONIO PAULO PEREIRA GALENO JUNIOR
0.993-28.592	AURESSANDRA DELANE SIQUEIRA PEREIRA
0.993-27.380	CAMILA LUSTOSA MIRANDA
0.993-33.786	CLAUDIA ROSANE COSTA MONTEIRO
0.993-27.393	EMERSON OLIVEIRA SOUSA
0.993-27.469	FABIANO ALVES DA SILVA
0.993-28.874	FELIPE AUGUSTO SILVA SOUSA
0.993-28.834	FRANCISCO DARLY RODRIGUES FARIAS
0.993-31.597	FRANCISCO FERREIRA DOS SANTOS JÚNIOR
0.993-27.347	FRANCISCO JOSÉ DE ARAUJO JUNIOR
0.993-32.309	GEORGE ROBSON IBIAPINA II
0.993-32.315	GLEYSON FORTES REZENDE
0.993-28.372	GUSTAVO DIMITRI ALVARENGA PEREIRA
0.993-31.653	ISMAEL DE SOUSA RIBEIRO
0.993-34.662	JHONATTA DE AGUIAR SOUZA COSTA
0.993-31.361	JOÃO LOPES ANASTÁCIO FILHO
0.993-33.559	JONIEL ROBERT ALVES LEMOS
0.993-28.965	JOSÉ ALEXANDRE SILVA SOUSA
0.993-34.831	JOSÉ WILQUER DE MOURA LIMA
0.993-37.087	JOSEHILTON CARVALHO E SILVA
0.993-27.659	JULIELSON JHONATA RODRIGUES MARTINS
0.993-27.786	JUNIEL CAMPELO VIEIRA
0.993-34.778	KELSON THIARLYS GOMES SILVA
0.993-34.768	LAZARO DE CARVALHO ARAUJO FILHO
0.993-29.521	LUCAS NUNES DE SOUSA
0.993-30.599	LUIS INACIO PEREIRA DE ARAUJO
0.993-28.107	MANOEL COSTA SOUSA
0.993-28.379	MARCOS ANTÔNIO OLIVEIRA SANTOS
0.993-27.486	MARCOS FERREIRA PONTES
0.993-28.614	OSMAR JOSE SANTIAGO FILHO
0.993-27.549	RAISSA CRAVEIRO COSTA
0.993-33.164	RENATO HIGINO GOMES
0.993-30.611	ROMÁRIO PONTES DOS SANTOS
0.993-28.319	RONIELYTON DOS SANTOS PENHA

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL
001 - GUARDA MUNICIPAL

Inscrição	Candidato
0.993-31.683	WESLEY CARVALHO
0.993-35.256	WILIAME SILVA MONTEIRO
0.993-31.305	WILSON EMANOEL DA SILVA SOUSA