

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATÕES-MA
EDITAL Nº 01/2015 – AGENTE DE TRÂNSITO
FORMULÁRIO DE SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA E INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Leia com atenção as instruções gerais de preenchimento e advertências ao candidato abaixo, antes de iniciar o preenchimento do formulário.

1. O candidato deve prestar integralmente todas as informações e dados solicitados neste formulário, sem qualquer tipo de omissão ou distorção.
2. A omissão, distorção ou inclusão de dados ou informações falsas, sujeitará o candidato, além das penas previstas no Código Penal Brasileiro, à exclusão do concurso público.
3. O formulário deve ser manuscrito pelo próprio candidato, sem rasurar, utilizando-se obrigatoriamente de caneta esferográfica de cor azul ou preta.
4. O candidato deve rubricar e datar todas as folhas deste formulário na parte inferior direita, exceto a última, que deverá ser assinada e datada em campo próprio.
5. O candidato deve colar uma fotografia 5x7, colorida, fundo branco na parte primeira página e, anexar outra ao formulário. As fotografias devem estar datadas e possuir recenticidade mínima de 3 (três) meses da entrega deste formulário.

FOTO 5 X 7
DATADA

NOME

INSCRIÇÃO Nº _____

CPF Nº _____

Dados Pessoais

Nome completo do candidato: (não abreviar)

Nome contido no registro de nascimento: (não abreviar)

Apelido(s): _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Estado Civil: _____

Número de filhos: _____ Idade(s) do(s) filho(s): _____

Nome(s) completo(s) do(s) filho(s), se for o caso:

Nome completo do cônjuge ou companheiro(a), se for o caso:

Número do RG do cônjuge ou companheiro(a): _____

Data de expedição: ____/____/____ Órgão expedidor: _____

Número do CPF do cônjuge ou companheiro(a): _____

Caso tenha namorado(a), informe o nome completo dele(a):

Número de irmãos: _____ Idade do(s) irmão(s): _____

Nome(s) completo(s) do(s) irmão(s), se for o caso:

Dados Documentais

Número do RG: _____

Data de expedição: ____/____/____ Órgão expedidor: _____

Número do CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Título Eleitoral nº: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ UF: _____

Número de registro da Carteira Nacional de Habilitação: _____

UF: _____ Data de expedição: ____/____/____

Data da primeira habilitação: ____/____/____

Categoria: _____ Validade: ____/____/____

Número do Certificado de reservista ou de dispensa do serviço militar:

Data de expedição: ____/____/____ Órgão expedidor: _____

Recursos de Comunicação e Informática

Telefones Fixos: (____) _____ / (____) _____

Telefones celulares: (____) _____ / (____) _____

Perfil(is) em sites de relacionamento (Instagram, Facebook e outros):

Conta(s) de e-mail:

Dados de Moradia e Residência

Informe o endereço completo de sua residência atual: (não abreviar)

Desde quando reside neste endereço? _____

Reside em casa própria, alugada, cedida (outros)? _____

A quem pertence a casa em que reside? _____

Em caso de recado, com quem falar? (informar nome, telefone e endereço)

Indique seus dois últimos endereços, informando o ano e o tempo de moradia em cada um deles, se for o caso.

1. _____

2. _____

Dados Funcionais

Nome do empregador atual: _____

Cargo/emprego ou função ocupada: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Nome e telefone do chefe imediato: _____

Se você é servidor ou empregado público, informe se é efetivo ou ocupante de cargo, emprego ou função comissionada:

Indique seus dois últimos empregos, se for o caso:

1. Nome do empregador: _____

Cargo/emprego ou função ocupada: _____

Endereço: _____

Telefone(s): (____) _____ / (____) _____

2. Nome do empregador: _____

Cargo/emprego ou função ocupada: _____

Endereço: _____

Telefone(s): (____) _____ / (____) _____

Você possui ou já possuiu empresa em seu nome ou pertence ao quadro societário de alguma? Em caso positivo, informar o nome da empresa, o CNPJ, a atividade e endereço.

Você desempenha alguma outra atividade profissional paralela ao emprego atual? Em caso positivo, informar o tipo de atividade e o endereço em que esta se desenvolve.

Você possui inscrição em entidades profissionais tais como OAB, CRM, CREA, CRC? Em caso positivo, informar a entidade e o número do registro.

Dados Escolares

Ensino Fundamental:

Estabelecimento de Conclusão: _____

Endereço: _____

Ano de conclusão: _____

Ensino Médio:

Estabelecimento de Conclusão: _____

Endereço: _____

Ano de conclusão: _____

Ensino Superior: Graduação / Pós-graduação:

1. Nome do curso: _____

Estabelecimento de Conclusão: _____

Endereço: _____

Ano de conclusão: _____ Nº de registro no MEC: _____

2. Nome do curso: _____

Estabelecimento de Conclusão: _____

Endereço: _____

Ano de conclusão: _____ Nº de registro no MEC: _____

3. Nome do curso: _____

Estabelecimento de Conclusão: _____

Endereço: _____

Ano de conclusão: _____ Nº de registro no MEC: _____

Antecedentes Criminais, Cíveis e Administrativos

1. Já foi detido ou preso? Caso positivo, informe o motivo?

2. Já respondeu ou responde a Inquérito Policial? Caso positivo, informe a Unidade Policial, o número e a data de instauração do procedimento.

3. Já respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar? Caso positivo, informe a Unidade Militar, o número e a data de instauração do procedimento.

4. Já respondeu ou responde a Processo na Justiça Federal? Caso positivo, informe a Região, a Vara e o número do Processo.

5. Já respondeu ou responde a Processo na Justiça Estadual? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, Vara e número do Processo.

6. Já respondeu ou responde a Processo na Justiça Eleitoral? Caso positivo, informe o Tribunal e número do Processo.

7. Já foi beneficiado ou processado de acordo com a Lei nº 9.099/95 (Juizados Especiais – Infrações penais de menor Potencial ofensivo – Suspensão do processo, artigo 89 – Transação Penal)? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, o Tribunal, o Juizado ou Vara, o número do Processo e o motivo do benefício ou da Ação.

8. Já respondeu ou responde à Ação Civil Pública? Caso positivo, informe o Tribunal e nº do Processo.

9. Se você é ou foi Servidor ou Empregado Público, Estadual, Municipal, Federal ou do Distrito Federal, informe se já respondeu, Sindicância Disciplinar, Inquérito Administrativo, Tomada de Contas Especial, etc.? Caso positivo, informe os motivos, o órgão ou entidade e o resultado do procedimento.

10. Você tem títulos protestados? Caso positivo, informe o valor do título e o nome do credor da dívida.

11. Você está inscrito no SPC, CADIN, SERASA ou outro Serviço de Proteção ao Crédito? Caso positivo, informe o valor da dívida e o nome do solicitante do cadastro de inadimplência.

12. Você já visitou ou ainda visita alguma pessoa presa? _____ Caso positivo, informe o nome completo do detento, a razão da prisão, o estabelecimento prisional, seu vínculo de parentesco ou amizade com referida pessoa (o que você é dela?

Filho (a), irmã (o), primo (a), amigo, conjuge, etc) e o ano da última visita:

Nome do preso: _____

Motivo da prisão: _____

Estabelecimento de internação: _____

Seu vínculo com o preso: _____

Mês e Ano da última visita: _____

Dados Bancários

Indique o (s) Banco (s) em que possui ou já possuiu conta bancária e/ou Caderneta de Poupança:

Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente nº: _____

Dados Patrimoniais

Relacione todos os seus bens móveis, informando o valor aproximado de cada um deles (carros, motocicletas, lanchas, outros). Utilize o verso desta folha, caso seja necessário.

Relacione todos os seus bens imóveis, informando os endereços e o valor aproximado de cada um deles (áreas, lotes, galpões, casas, apartamentos, chalés, outros). Utilize o verso desta folha, caso seja necessário.

Outros Dados

Relacione os clubes recreativos que frequenta ou aos quais é associado (indique nome e endereço completo):

Quais esportes você costuma praticar? (Indique a frequência com que os pratica)

Quais são suas atividades de lazer prediletas (viagens, leituras, danças, etc.)?

Você frequenta bares ou casas de shows? Indique os nomes e os locais que costuma frequentar.

Você tem alguém a quem considera inimigo? _____

Você ingere bebidas alcoólicas? _____ Com que frequência? _____

Você fuma? _____ Quantos cigarros fuma por dia? _____

Você tem algum outro vício? _____

Você utiliza ou já experimentou algum tipo de droga de uso proibido? _____ Qual?

(maconha, cocaína, crack, merla, barbitúricos, anfetaminas, etc.)

Termo de Compromisso

Nos termos da lei, declaro, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro (Crime de Falsidade Ideológica), que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fatos, atos ou condutas que possam impossibilitar minha posse no cargo de Agente de Trânsito do Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Matões-MA, que autorizo ao Instituto Legatus e à Prefeitura Municipal de Matões-MA a realizar ampla e irrestrita INVESTIGAÇÃO SOCIAL E DE VIDA PREGRESSA, para confirmar todas as informações prestadas e verificar a existência ou não de conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável compatíveis com o exercício do cargo pretendido.

_____, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato