



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

**SELEÇÃO PÚBLICA PARA SELEÇÃO DA SUPERINTENDÊNCIA DO SISTEMA
ESTADUAL DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO – SEAS 2017**

(Edital nº 001/2017 – SEAS/SEPLAG, de 03/04/2017)

Coordenação Geral

SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E GESTÃO – SEPLAG

SUPERINTENDÊNCIA DO SISTEMA ESTADUAL DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO – SEAS

Execução

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ – FUNECE

COMISSÃO EXECUTIVA DO VESTIBULAR – CEV

**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, NA DATA E HORÁRIO QUE FOI ESTABELECIDO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO NA SEAS.

Exigências que deverão acompanhar esta Ficha (previstas no subitem 13.5 do Edital nº 001/2017 SEAS/SEPLAG):

1. 01 (Uma) foto 5x7 que deverá ser colado no local indicado desta Ficha;
2. 01 (Uma) fotocópia do documento de identidade;
3. 01 (Uma) fotocópia do CPF;
4. 01 (Uma) fotocópia do comprovante de residência (conta de água, energia, telefone, em nome do candidato);
5. Certidão Negativa da Justiça Federal;
6. Certidão Negativa da Justiça Estadual;
7. Certidão de Antecedentes Criminais da Polícia Federal;
8. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Secretaria Estadual de Segurança Pública e Defesa Social do Estado do Ceará.

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

ATENÇÃO:

- Será considerado APTO à admissão o candidato que não apresentar nenhum tipo de restrição durante a Pesquisa Social;
- O candidato deverá apresentar 02 (duas) cópias e originais da documentação acima, para efeito de autenticidade;
- Se, nos últimos 05 (cinco) anos, o candidato residiu em mais de um Estado, deverá entregar as Certidões de que tratam os itens 6 e 8 referentes aos Estados nos quais residiu e atualmente reside;
- Serão aceitas certidões emitidas por meio da internet, sendo que sua validação será feita pelo órgão responsável pela realização da Investigação Social;
- 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, anexar a documentação exigida, colocá-las em um envelope, lacrá-lo e colar o rótulo de identificação do candidato na frente do envelope.

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

Nº do Pedido

--	--	--	--	--

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Foto 5 x 7

Foto 5 x 7

FUNÇÃO PRETENDIDA: _____

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 FILHOS DESTRO CANHOTO

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 _____

CÔNJUGE _____

IRMÃ(O) _____

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

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 _____

CEP _____ MORADOR DESDE ____/____ A ____/____

RUA – AVENIDA – TRAVESSA _____

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE () _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

CEP _____ MORADOR DESDE ____/____ A ____/____

RUA – AVENIDA – TRAVESSA _____

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE () _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

CEP _____ MORADOR DESDE ____/____ A ____/____

V – EMPREGO ATUAL

EMPRESA _____

FUNÇÃO _____ ENCARGADO _____

ENDEREÇO _____

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE () _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

VI – EMPREGOS ANTERIORES

EMPRESA _____

FUNÇÃO _____ ENCARGADO _____

ENDEREÇO _____

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE () _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

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).

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

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. _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO

ESTADO DO CEARÁ

Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS

CONFIDENCIAL

XI – OUTROS DADOS

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

RELACIONE QUAIS AS ATIVIDADES QUE REALIZA NOS HORÁRIOS DE FOLGA.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

VOCÊ TEM VÍCIOS? (FUMO, BEBIDA ETC).

1. _____
2. _____

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 a atividade abaixo indicada, 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.

Assistente Social

Pedagogo

Psicólogo

Socioeducador

_____, _____ de _____ de 2017

Assinatura do Candidato

Nota: Assine esta página e rubrique as demais.

CONFIDENCIAL