

CONFIDENCIAL

CONCURSO PÚBLICO PARA AGENTE PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ
(Edital Nº 029/2011-SEPLAG/SEJUS, Diário Oficial do Estado do Ceará de 06/09/2011)

Coordenação Geral

SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA DA JUSTIÇA E CIDADANIA

Execução

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ – UECE

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 FOR ESTABELECIDO PARA APRESENTAÇÃO DO SEU EXAME MÉDICO DA INSPEÇÃO DE SAÚDE.

Documentação Exigida:

1. Certidão Negativa da Justiça Federal;
2. Certidão Negativa da Justiça Estadual (Estado no qual reside o candidato nos últimos 5 anos);
3. Certidão de Antecedentes Criminais da Polícia Federal;
4. Certidão de Antecedentes Criminais da Secretaria de Segurança Pública Estadual (Estado no qual reside o candidato nos últimos 5 anos).

ATENÇÃO:

- Se nos últimos 5 anos o candidato residiu em mais de um Estado deverá entregar as Certidões de que trata os itens 2 e 4 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.

CONFIDENCIAL



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Justiça e Cidadania - SEJUS
Coordenadoria de Inteligência - COINT

Nº do Pedido

--	--	--	--	--

Foto 5 x 7

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 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 _____

CONJUGUE _____

IRMÃ(O) _____

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

III - ENDEREÇO ATUAL

RUA - AVENIDA - TRAVESSA _____

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE () _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

CONFIDENCIAL

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 _____

EMPRESA _____

FUNÇÃO _____ ENCARGADO _____

ENDEREÇO _____

Nº COMPLEMENTO _____ TELEFONE () _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

VII – DADOS ESCOLARES – NÍVEL MÉDIO

ESTABELECIMENTO ESCOLAR _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

CONFIDENCIAL

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).

CONFIDENCIAL

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. _____
- 4. _____

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 do cargo de Agente Penitenciário do Estado do Ceará 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 2011

Assinatura do Candidato

CONFIDENCIAL