



DECRETO Nº 15705, de 15 de julho de 2024.

Dispõe sobre a regulamentação da Investigação Social para ingresso no cargo de Guarda Civil Municipal de Itabirito.

O Prefeito do Município de Itabirito, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o Art. 10, Inciso VII, da Lei Federal nº 13.022, de 08 de agosto de 2014, do Inciso VII do artigo 12 da Lei Municipal nº 3911, de 18 de julho de 2023, DECRETA:

Art. 1º - O presente decreto tem por objetivo estabelecer critérios e regulamentar a investigação social, de caráter eliminatório, do concurso público para ingresso na Guarda Civil Municipal de Itabirito – GCMI, bem como orientar os trabalhos da Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada, nos termos do Edital do Concurso.

Art. 2º - A investigação social tem por objetivo verificar se o candidato possui idoneidade moral para o exercício das atribuições inerentes aos cargos integrantes da GCMI.

Parágrafo Único - A idoneidade moral será apurada por meio de investigação sobre a vida pregressa e atual do candidato, nos âmbitos ético, social e funcional.

Art. 3º - A Investigação Social será realizada pela Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada, a ser designada por Portaria específica, e ocorrerá durante todo o processo, até a posse efetiva no cargo.

Parágrafo Único - A Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada poderá requisitar ao Secretário de Segurança, Mobilidade e Prevenção outros servidores para colaborarem na realização da Investigação Social, que analisará o pedido e, se entender pertinente, designará, mediante ato administrativo específico, quantos forem necessários para a conclusão da tarefa.

Art. 4º - Durante a investigação social, a Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada poderá obter elementos informativos de quem os possa fornecer, inclusive convocando o candidato para ser ouvido ou entrevistado, assegurado a tramitação sigilosa e o direito de defesa.

§ 1º - Poderão ser realizadas diligências com vistas a verificar registros e documentos, sem prejuízo de outras investigações, inclusive entrevistas.

§ 2º - Poderão ser solicitados documentos complementares para esclarecer fatos levantados durante o curso das investigações e das diligências a que se refere ao §1º deste decreto.

§ 3º - Poderá ser solicitada, a qualquer tempo, a realização e a eventual repetição, com ou sem coleta de material, de quaisquer exames, inclusive toxicológicos.



§ 4º - Os trabalhos da Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada terão **caráter sigiloso**, não sendo permitida a interveniência de qualquer integrante da corporação ou público externo na obtenção de informação privilegiada no decurso da fase de Investigação Social, incluindo a etapa recursal, salvo por interesse institucional.

Art. 5º - O candidato deverá preencher a Ficha de Investigação Social (FIS), conforme modelo disponível no ANEXO I, o qual faz parte integrante deste decreto.

Art. 6º - O candidato será convocado para apresentar em local, data e horário definidos em edital, a FIS e declaração, firmada pelo próprio candidato, na qual confirme não estar cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados, não haver sofrido condenação definitiva pela prática de crime ou contravenção ou ter sido penalizado disciplinarmente no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública de qualquer natureza.

Parágrafo Único - Caso o candidato esteja cumprindo sanção por inidoneidade, tenha sido condenado definitivamente ou penalizado disciplinarmente, deverá informar e esclarecer as situações pertinentes, bem como outras que o candidato julgue necessário, desde logo, elucidar.

Art. 7º - O candidato deverá apresentar, em momento específico, juntamente com a Ficha de Investigação Social - FIS, disponível no Anexo I deste decreto, os originais dos seguintes documentos, todos indispensáveis ao prosseguimento da investigação social:

- I. Uma fotografia facial recente, tamanho 5 x 7;
- II. Comprovante de residência em fotocópia e original a ser devolvido;
- III. Carteira Nacional de Habilitação em fotocópia e original a ser devolvido;
- IV. Comprovante de conclusão do ensino médio ou equivalente, em fotocópia e original a ser devolvido;
- V. Prova de quitação eleitoral, em fotocópia do título de eleitor e comprovante de votação do último pleito ou certidão da justiça eleitorais, acompanhados dos originais a serem devolvidos;
- VI. Certidão negativa do Tribunal Regional Eleitoral;
- VII. Prova de quitação com o Serviço Militar (Certificado de Reservista ou documento equivalente), em fotocópia e original a ser devolvido;
- VIII. Certidão relativa aos assentos funcionais, expedida pelo órgão próprio, no caso de servidor público;
- IX. Certidão judicial dos cartórios civil, criminal, juizado especial (civil e criminal) e protestos de títulos das comarcas onde tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos;
- X. Certidão da Justiça Federal (civil, criminal e juzados especiais) da jurisdição onde tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos;
- XI. Folha de antecedentes criminais, expedida pelo Instituto de Identificação da Polícia Civil do Estado de Minas Gerais ou, no caso de residência em outro Estado, do respectivo congênere;
- XII. Comprovante de inexistência de condenação penal transitada em julgado;



XIII. Preencher o Formulário de investigação Social que será disponibilizado pela Prefeitura de Itabirito no Edital do Concurso Público.

Art. 8º - São fatos que afetam a idoneidade moral:

- I. Uso ou dependência de drogas ilícitas;
- II. Vício de embriaguez;
- III. Prática de ato que possa ser enquadrado como infração penal durante a realização do certame;
- IV. Apoio, ainda que meramente moral, participação ou filiação como membro, sócio ou dirigente, em entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou contrário às disposições da Constituição Federal e ao Estado Democrático de Direito;
- V. Veiculação de discurso de ódio, por qualquer meio;
- VI. Existência de antecedentes criminais;
- VII. Demissão por justa causa nos termos da legislação trabalhista;
- VIII. Existência de outras sanções aplicadas ao candidato em função de práticas delituosas;
- IX. Declaração falsa ou omissão de registro relevante sobre sua vida pregressa;
- X. Outras condutas que revelem a falta de idoneidade moral ou social do candidato, ainda que não consideradas ilícitas, desde que incompatíveis com a natureza da função do cargo.

Parágrafo Único - Se antes da publicação do resultado final do concurso ocorrer com o candidato qualquer fato relevante para a investigação social, este deverá, de imediato, informar o fato, circunstanciado e formalmente, à Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada.

Art. 9º - Será passível de eliminação do concurso público, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, o candidato que:

- I. Deixar de apresentar quaisquer dos documentos solicitados nos arts. 5º, 6º, e 7º deste decreto, nos prazos estabelecidos nos editais específicos;
- II. Apresentar documento, declaração, certidão ou atestado falsos;
- III. Apresentar certidão com expedição superior a 90 (noventa) dias anteriores ao prazo de entrega estipulado em edital ou com prazo de validade vencido;
- IV. Apresentar documentos rasurados ou contendo dados incorretos;
- V. Tiver conduta tipificada em quaisquer dos fatos previstos no art. 8º, deste decreto, após análise da sua defesa;
- VI. Tiver omitido informações ou faltado com a verdade, quando do preenchimento do FIS e das declarações citadas neste Decreto.

Art. 10 - Caberá à Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada, bem como dos demais servidores especificamente designados, realizar os procedimentos necessários



à Investigação Social, em especial:

- I. Indicar infringência de quaisquer dos itens elencados nos art. 8º e 9º deste decreto ou a necessidade de esclarecimentos;
- II. Deliberar e notificar o candidato passível de exclusão, que deverá apresentar defesa escrita no prazo de 5 (cinco) dias;
- III. Analisar a defesa escrita do candidato e apresentar relatório conclusivo ao Secretário de Segurança, Mobilidade e Prevenção, expondo os argumentos de fato e de direito em documento específico.

Art. 11 - As eliminações decorrentes da investigação social serão publicadas em edital a qualquer momento, até a posse do candidato.

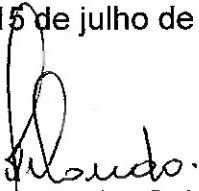
Parágrafo Único - A Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada deverá expedir relatório conclusivo indicando ou contraindicando o candidato, de modo que será designada banca recursal para análise de recursos impetrados contra o resultado da investigação social.

Art. 12 - As dúvidas, controvérsias e os casos não previstos neste Decreto serão decididos pelo Secretário de Segurança, Mobilidade e Prevenção.

Art. 13 - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 14 - Revogam-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Itabirito, 15 de julho de 2024.

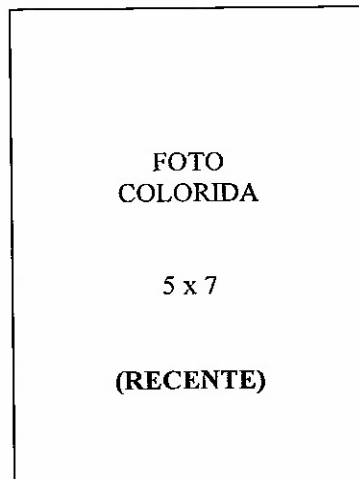
  
Orlando Amorim Caldeira  
PREFEITO MUNICIPAL



## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL-FIS

Nº Inscrição: .....



Este Formulário é constituído por dados, informações e documentos, cujo conteúdo é identificado como **INFORMAÇÃO PESSOAL**, possuindo assim, **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço Atual: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Qual o nome ou sobrenome gostaria de utilizar como nome profissional na GCM, cite duas opções: Ex: ALOÍSIO SOUZA E SILVA: (1ª opção; Aloísio) (2ª opção: Silva)

1ª \_\_\_\_\_ 2ª \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário de Investigação Social - FIS, todos os dados, informações e documentos que compuserem o FIS são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, Inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inciso V da Lei Federal nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999; art. 6º, Inc. III; art. 23, inc. VIII e art. 31, § 1º, inciso I, da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação); e Lei Municipal nº 3.911 de 18 de julho de 2023 (Dispões sobre o Estatuto da Guarda Civil Municipal de Itabirito e dá outras providencias).

Leia com atenção todas as questões do FIS antes de preenchê-las. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte complementação constante no item 59, indicando o número da questão que você está completando, ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe no FIS, rubricando cada uma das páginas do Formulário.

Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta. **Preencha com letra de forma, utilizando caneta de azul.** Não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

**ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!** Falhas cometidas durante o preenchimento do Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má-fé do(a) candidato(a). Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA DO FORMULÁRIO.** Declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **REPROVAÇÃO** do(a) candidato(a) no concurso e sua consequente eliminação do certame, tudo nos termos da Lei Municipal nº 3.911 de 18 de julho de 2023 e Edital do concurso.

**PARTE A – INFORMAÇÕES PESSOAIS**

- 01 – Nome: \_\_\_\_\_
- 02 – Possui nome social: \_\_\_\_\_
- 03 – Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- 04 – Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_
- 05 – Pai: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- 06 – Mãe: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- 07 – CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_
- 08 – Título de Eleitor nº: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_
- 09 – Religião: \_\_\_\_\_
- 10 - Apelido pelo qual é conhecido (se houver): \_\_\_\_\_
- 11 – Escolaridade: \_\_\_\_\_
- 12 – Idiomas que fala: \_\_\_\_\_
- 13 – Profissão: \_\_\_\_\_ Emprego atual: \_\_\_\_\_
- 14 – Com quem reside atualmente: \_\_\_\_\_
- 15 – Cite todos os sites de relacionamentos que possui e respectivos endereços eletrônicos (e-mail, Facebook, Instagram, Twitter, etc.) particulares e funcionais (informe todos que você possui):
- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

**PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

16 – Declarar em ordem cronológica (a partir da data mais antiga) todos os lugares onde **residiu e reside atualmente** a partir dos **15 anos de idade**, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

a) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

b) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

c) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

d) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

**PARTE C – INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES**

17 – Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não são seus pais biológicos, a informação solicitada deve abrangê-los também.

a) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo/falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

b) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo/falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

c) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo/falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

d) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo/falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_



CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

18 – Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro (a): \_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Condição do relacionamento (casamento ou união estável): \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_ Data do casamento ou início da relação: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
 Endereço da empresa: \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_ Possui apelido? Qual? \_\_\_\_\_  
 Está vivendo com seu cônjuge? \_\_\_\_\_ Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do cônjuge: \_\_\_\_\_

19 – Caso seja separado(a) (de fato ou de direito) ou divorciado(a), cite os dados do(a) ex-esposo(a) ou do ex-companheiro(a):

Nome: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

20 – Você possui **namorado(a)** (  ) SIM - (  ) NÃO. Em caso **positivo**, forneça as seguintes informações:

Nome: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

Há quanto tempo dura o relacionamento? \_\_\_\_\_

21 – Você já foi envolvido em algum **processo de paternidade**? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

22 – Você tem **filhos e/ou enteados**? \_\_\_\_\_, Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF N°: \_\_\_\_\_ RG n°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_ CPF N°: \_\_\_\_\_ RG n°: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

22 – Está provendo o sustento dos seus **filhos e/ou enteados**? \_\_\_\_\_ Em caso **negativo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

23 – Você ou algum membro de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou enfermidade prolongada? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando qual ou quais foram as enfermidades, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual, citando o quadro de saúde: \_\_\_\_\_

24 - Você **possui tatuagem?** \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a) Quais partes do seu corpo atualmente possui tatuagem? \_\_\_\_\_
- b) Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? \_\_\_\_\_
- c) Qual o significado de tais tatuagens? \_\_\_\_\_
- d) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? \_\_\_\_\_

25 - Faz uso imoderado de bebida alcoólica? (\_\_\_) SIM - (\_\_\_) NÃO. Em caso **afirmativo**, diga a frequência e em que ocasiões, se é dependente ou se já fez algum tratamento médico contra o vício: \_\_\_\_\_

26 - Você **fuma** ou já fumou? \_\_\_\_\_  
Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre o seu uso de cigarro: \_\_\_\_\_

27 - Você possui algum outro vício? \_\_\_\_\_ Caso **positivo**, qual(is)? \_\_\_\_\_

28 - Você já experimentou ou faz uso de **substâncias entorpecentes ilícitas (drogas)?** \_\_\_\_\_  
Em caso **positivo**, diga qual, quando experimentou e se é dependente ou não, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

29 - Possui vínculos de amizades, familiares usuários de drogas ou com algum envolvimento com crimes e/ou contravenções? (\_\_\_) SIM - (\_\_\_) NÃO. Em caso **positivo**, forneça nomes, parentesco, endereço completo e tipo de envolvimento com atos delituosos: \_\_\_\_\_

30 - Forneça as seguintes informações sobre 3 (três) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex-empregadores que possam **testemunhar** a seu favor:

**Testemunha 1:**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Colocar número do telefone: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Testemunha 2:**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Colocar número do telefone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Testemunha 3:**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Naturalidade/UF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Colocar número do telefone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

31 – Possui **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar, Polícia Penal, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Técnico-Científica? Caso **positivo**, preste as seguintes informações sobre eles:

a) Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_ Unidade em que serve: \_\_\_\_\_

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc.): \_\_\_\_\_

b) Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_ Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

Unidade em que serve: \_\_\_\_\_ Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc.): \_\_\_\_\_

32 – O que você costuma fazer nas **horas de folga**? \_\_\_\_\_

33 – Você pratica algum esporte? \_\_\_\_\_

34 – Você é ou já foi sócio(a) de algum clube/associação desportiva? \_\_\_\_\_

Em caso **positivo**, forneça detalhes: Quantos? \_\_\_\_\_

a) Nome do clube: \_\_\_\_\_

Período em que foi sócio(a): De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Quais as atividades que você pratica(va) no clube? \_\_\_\_\_

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria do clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

35 – Pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato**, ou outra **associação de classe**? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Caso **positivo**, forneça detalhes. Quantas? \_\_\_\_\_ Nome da Associação: \_\_\_\_\_

Período de filiação: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

36\_\_ – Você é ou já foi filiado (a) a algum **partido político**? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes: Quantos? \_\_\_\_\_ Nome do Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? \_\_\_\_\_

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

37\_\_ – Já viajou para o exterior? Em caso **positivo**, cite quais países, o período e motivo da viagem (lazer, negócios, visitas a parentes, estudos, etc.): \_\_\_\_\_

#### PARTE D – INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

38– Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) **Justiça Cível?** (  ) SIM - (  ) NÃO - N° do Processo: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

b) **Justiça Trabalhista?** (  ) SIM - (  ) NÃO - N° do Processo: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

c) **Justiça Criminal?** (  ) SIM - (  ) NÃO - N° do Processo: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

d) **Justiça Militar?** (  ) SIM - (  ) NÃO - N° do Processo: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

e) **Vara da Infância e Juventude?** (  ) SIM - (  ) NÃO - N° do Processo: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

f) **Juizado Especial Criminal?** (  ) SIM - (  ) NÃO - N° do Processo: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

39– Você já foi conduzido preso, apreendido, ou na condição de envolvido a qualquer repartição policial ou Juizado? (  ) SIM - (  ) NÃO. Em caso **afirmativo**, forneça os detalhes

abaixo:

a) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

b) Tempo de permanência: \_\_\_\_\_

c) Motivo: \_\_\_\_\_

d) Repartição interessada: \_\_\_\_\_

e) Endereço: \_\_\_\_\_

f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: \_\_\_\_\_

a) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

b) Tempo de permanência: \_\_\_\_\_

c) Motivo: \_\_\_\_\_

d) Repartição interessada: \_\_\_\_\_

e) Endereço: \_\_\_\_\_

f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: \_\_\_\_\_

40 - Já esteve alguma vez envolvido, investigado ou indiciado administrativamente em Inquérito Policial, Sindicância Administrativa ou Investigação Sumária? ( ) SIM – ( ) NÃO. Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

41 – Você já esteve alguma vez envolvido em **Procedimento Administrativo Disciplinar (PAD), Processo Administrativo Exoneratório (PAE), Conselho de Disciplina (CD) ou Conselho de Justificação (CJ)**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número do Processo/Procedimento instaurado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Qual a condição em que você figurou no Procedimento (indiciado, réu, vítima, testemunha)?

Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): \_\_\_\_\_

42- Você possui/possuiu alguma **arma de fogo**? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: Tipo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Calibre: \_\_\_\_\_

Nº da arma: \_\_\_\_\_ Número do registo e data de validade: \_\_\_\_\_

Adquiriu a arma de terceiros (parente, amigo ou conhecido)? Ou adquiriu de alguma empresa? \_\_\_\_\_

Nome da pessoa ou empresa: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Você já teve arma apreendida? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

**PARTE E – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

43 – Relacione, a partir das datas mais antigas, **TODOS os lugares em que esteve empregado, até o atual**, registrado(a) ou não, bem como os por conta própria e os serviços informais “bicos”. **NÃO OMITA NENHUM**. Dê endereços completos e as datas de inatividades entre cada período de emprego. **ATENÇÃO:** Caso tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta empresa, e também, o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a) **Empresa:** \_\_\_\_\_ **CNPJ:** \_\_\_\_\_

( ) Sede Matriz ou ( ) Instalação filial? Período de trabalho: De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ **Salário:** \_\_\_\_\_

Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_

Encarregado ou chefe direto (nome): \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

b) **Empresa:** \_\_\_\_\_ **CNPJ:** \_\_\_\_\_

( ) Sede Matriz ou ( ) Instalação filial? Período de trabalho: De \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_



Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

c) Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

( ) Sede Matriz ou ( ) Instalação filial? Período de trabalho: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_

Encarregado ou chefe direto (nome): \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

44- Já procurou **anteriormente ingressar** na Guarda Civil Municipal? \_\_\_\_\_

Em caso **positivo**, indique quantas vezes e o município, quando, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) ou desistências: \_\_\_\_\_

45- Você está aprovado **em algum outro Concurso Público**? \_\_\_\_\_ Caso **positivo**, mencione a Instituição, Estado e/ou Municípios e o Cargo: \_\_\_\_\_

46 - Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

a) Dispensado: ( ) SIM - ( ) NÃO

b) Unidade em que serviu: \_\_\_\_\_ Cia.: \_\_\_\_\_ Pel.: \_\_\_\_\_

c) Período em que serviu: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

d) Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

- e) Função que desempenhava: \_\_\_\_\_
- f) Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que porventura talvez não conste nos seus assentamentos de registro militar:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- g) Qual foi o motivo da baixa? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**PARTE F – INFORMAÇÕES ESCOLARES**

47 – Relacione todas as escolas e cursos reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC) que frequentou:

Período	Curso(s)	Série(s)	a) Escola	b) Endereço	c) Cidade
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____ b) _____ c) _____		

48 - Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar (advertência, suspensão, expulsão, etc.)** ou foi **jubilado (perda de direito à matrícula em curso)** em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE G – INFORMAÇÕES ECONÔMICAS**

49 - Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito financeiro (SPC, SERASA e etc.)**? \_\_\_\_\_ Possui cheques devolvidos, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

50 - Você possui algum **imóvel**? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

DESCRIÇÃO	ENDEREÇO

51 - Você possui ou já possuiu a participação em alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio? \_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a) Qual o tipo de atividade empresarial realizava? \_\_\_\_\_
  - b) Qual o nível/grau de sua participação na constituição da empresa? \_\_\_\_\_
  - c) Informe os dados de identificação da empresa (nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato, etc) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**PARTE H – INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO**

52 – Forneça os dados da **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão para Dirigir (PPD)**:

- a) Número da CNH ou da PPD: \_\_\_\_\_ Número do registro: \_\_\_\_\_
- b) Data da expedição: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Local da expedição: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? \_\_\_\_\_  
Em caso **positivo**, forneça detalhes sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de veículo registrado em seu nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

53 Você já teve alguma vez a sua CNH ou PPD **apreendida, suspensa ou cassada**? \_\_\_\_\_  
Em caso **positivo**, forneça detalhes sobre os motivos \_\_\_\_\_

54 - Você já esteve envolvido(a) em algum **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? \_\_\_\_\_ Em caso **positivo**, forneça detalhes do(s) acidente(s): \_\_\_\_\_

55 - Você possui algum veículo? \_\_\_\_\_ Caso **positivo**, forneça detalhes abaixo:

**Veículo 1:**

Placa: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_

**Veículo 2:**

Placa: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_

56 - Você utiliza algum veículo que não seja de sua propriedade? \_Caso **positivo**, forneça detalhes abaixo:

Placa: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_

Proprietário: \_\_\_\_\_

57 - Espaço destinado para **informações complementares**. Se preferir, junte outras **folhas para complementação** e as anexe no Formulário e **assine** ao final de cada uma dessas folhas anexas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



58 - Faça o **gráfico** do endereço de sua residência, assinalando os pontos de referência e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE INVESTIGAÇÃO SOCIAL  
E COMPROVAÇÃO DE IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato(a) a ingresso na GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE ITABIRITO, ESTAR CIENTE que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificado como INFORMAÇÕES PESSOAIS, conforme define o inciso IV, do art. 4º da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 – “Lei de Acesso a Informação”.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como AUTORIZO que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição (GCM), a quem caberá resguardar o SIGILO DA FONTE dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa de Investigação Social que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal e no incisos VII e VIII do artigo 12 da Lei Municipal nº 3911 de 18 de julho de 2023.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário de Investigação Social, caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza, tratamento de saúde grave que eu seja submetido à internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, DEVEREI INFORMAR por escrito Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada, e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas poderá determinar a minha reprovação no concurso, tudo nos termos da Lei Municipal nº 3911 de 18 de julho de 2023 e também conforme especificado no edital do concurso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
(Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

Nome: \_\_\_\_\_