



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA - SAMU

ANEXO VII DO EDITAL Nº 118/2020, DE 30 DE JUNHO DE 2020

**QUESTIONÁRIO - AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL
CONDUTOR DE AMBULÂNCIA E RÁDIO OPERADOR**

Nome do Candidato:	
CPF:	RG:

Função para a qual se candidata:

Data de Nascimento: / /	Sexo: F () M ()	Estado Civil:
-------------------------------	-------------------	---------------

SAÚDE

Perguntas:	Sim	Não
01- Foi operado(a)?	()	()
Se sim, qual cirurgia e quando foi realizada?		
02- Sofreu algum acidente?	()	()
03- Fuma?	()	()
04- Fuma além de vinte cigarros em vinte e quatro horas?	()	()
05- Usa habitualmente bebida alcoólica?	()	()
06- Tem, ultimamente, aumentado a dose diária de bebida alcoólica?	()	()
07- Tem intranquilidade no lar?	()	()
08- Teve faltas no seu trabalho anterior por doença?	()	()
09- Já teve ou está tendo assistência psiquiátrica ou psicológica?	()	()
10- Usa alguma medicação psiquiátrica atualmente?	()	()
Se sim, qual/quais:		
11- Na sua família algum membro faz tratamento psiquiátrico/psicológico?	()	()
12- Caso afirmativo, houve necessidade de internação?	()	()
13- Você tem feito uso habitual de algum medicamento?	()	()
Se sim qual/quais:		
14- No momento está fazendo algum tratamento médico?	()	()
Se sim, especificar:		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

TRABALHO

Perguntas	Sim	Não
15- Já sofreu algum acidente de trabalho?	()	()
Se sim, descreva:		
16- Já sofreu alguma doença do trabalho ou profissional?	()	()
Se sim, descreva:		
17- Qual foi a sua ocupação anterior? Que tarefas desempenhava?		
18- Quanto tempo ocupou o cargo e qual foi o motivo da saída?		
19- Indique uma pessoa de referência do último local de trabalho (supervisor imediato/chefia) e contato (endereço e telefone)		
20- No seu ponto de vista, tem alguma condição de saúde que o impeça ou faça restrições ao exercício da sua função? Qual?		
21- Há alguma outra informação sobre sua saúde atual ou passada que julgue importante?		
22- Considerando as respostas positivas (Sim) aos quesitos anteriores, julga-se APTO(A) a exercer a função a que se propõe?		

ANTECEDENTES

23- Já foi detido ou preso? () Sim () Não Em caso positivo, informe o motivo.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

24- 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, informe o motivo.

25 – Há alguma outra informação sobre qualquer uma das questões anteriores que julgue importante?

PERFIL

26- Você é capaz de trabalhar sob pressão e com prazos definidos?

27- Quais são seus pontos fortes?

28- Quais são seus pontos fracos?

29- O que você considera importante nessa função?

30- O que você sente dificuldade para realizar?

31- Com que tipo de pessoa você prefere trabalhar? Com que tipo de pessoa você encontra dificuldade para trabalhar?



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

32- Em qual tipo de ambiente de trabalho você se sente mais confortável?

33- Porque você escolheu essa função?

34- Descreva uma situação difícil que teve em sua vida e como fez para sair dela.

35- Qual seria seu emprego ideal?