



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SELEÇÃO PÚBLICA – EDITAL Nº 029/2021 – SUPERVISOR PROGRAMA CRIANÇA FELIZ

ANEXO IV DO EDITAL 071/2021 - QUESTIONÁRIO - ENTREVISTA PSICOSSOCIAL

Nome do Candidato:		
CPF:	RG:	
Cargo para o qual se candidata: SUPERVISOR PROGRAMA CRIANÇA FELIZ/ PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR		
Data de Nascimento: / /	Sexo: F () M ()	Estado Civil:

SAÚDE

Perguntas:	Sim	Não
01- Foi operado(a)?	()	()
Se sim descreva a cirurgia:		
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- Tem faltado ao 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:		
15- Considera-se apto a trabalhar em período de Pandemia?	()	()

TRABALHO

Perguntas	Sim	Não
16- Já sofreu algum acidente de trabalho?	()	()
Se sim, descreva:		
17- Já sofreu alguma doença do trabalho ou profissional?	()	()
Se sim, descreva:		
18- Qual foi a sua ocupação anterior? Que tarefas desempenhava?		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

19- Quanto tempo ocupou o cargo e qual foi o motivo da saída?

20- Indique uma pessoa de referência do último local de trabalho (supervisor imediato/chefia) e contato (endereço e telefone)

21- No seu ponto de vista, tem alguma condição de saúde que o impeça ou faça restrições ao exercício do seu cargo? Qual?

22- Há alguma outra informação sobre sua saúde atual ou passada que julgue importante?

23- Considerando as respostas positivas (Sim) aos quesitos anteriores, julga-se APTO(A) a exercer o cargo a que se propõe?

ANTECEDENTES

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

25- 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.

PERFIL

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

27- Quais são seus pontos fortes no seu perfil profissional?

28- Quais são seus pontos fracos no seu perfil profissional?

29- O que você considera importante para desempenhar a função de Supervisor do PCF e PIM?

30- O que você sente dificuldade para realizar?



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

32- Já trabalhou no Programa Criança Feliz - PCF e/ou Primeira Infância Melhor -PIM? () Não. () Sim, descreva como foi a experiência (município, duração, atividades):

33- Já desempenhou atividades na área de educação infantil, com crianças de 0 a 6 anos? () Não () Sim, como foi esta experiência?

34- Já exerceu alguma função de chefia, orientação, supervisão? () Não. () Sim,descreva:

35- Porque você escolheu o cargo de Supervisor dos Programas Criança Feliz - PCF e Primeira Infância Melhor -PIM?

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

37- Qual seria seu emprego ideal?

38- Qual o turno com maior disponibilidade para o trabalho? () Manhã () Tarde

39- Alguma informação/observação relevante para a equipe que avaliará esta entrevista?

40- Quais as expectativas para ocupar o cargo de supervisor?