



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA – EDUCADOR SOCIAL**

**ANEXO II DO EDITAL Nº 116/2020, DE 24 DE JUNHO DE 2020**

**QUESTIONÁRIO - AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL**

<b>Nome do Candidato:</b>	
CPF:	RG:

<b>Cargo para o qual se candidata: Educador Social</b>
--

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

**SAÚDE**

<b>Perguntas:</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
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 inquietude 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 ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**TRABALHO**

<b>Perguntas</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
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 do seu cargo? 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 o cargo 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 ASSISTÊNCIA SOCIAL**

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- Qual público você gostaria de trabalhar: (INFORME A ORDEM DE PREFERÊNCIA DE 1 A 6)

( ) criança ( ) adolescente ( ) adulto ( ) idoso ( ) pessoa com deficiência ( ) famílias

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

28- Quais são seus pontos fortes?

29- Quais são seus pontos fracos?

30- O que você considera importante num Educador Social?

31- O que você sente dificuldade para realizar?

32- 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 ASSISTÊNCIA SOCIAL**

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

34- Porque você escolheu o cargo de Educador Social?

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

36- Qual seria seu emprego ideal?