
**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS
HUMANOS**

**EDITAL Nº 200/2019 – CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DA
DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À INVESTIGAÇÃO DA VIDA
PREGRESSA E SOCIAL DO CONCURSO PARA A GUARDA MUNICIPAL**

PAULA SCHILD MASCARENHAS, Prefeita Municipal de Pelotas, por meio da Secretaria de Administração e Recursos Humanos, TORNA PÚBLICA a convocação dos candidatos com frequência regular no Curso de Formação da Guarda Municipal para entrega de documentação referente à Investigação da Vida Pgressa e Social, conforme parágrafo único do Art. 20, e *caput* do Art. 23 do Decreto n.º 6.038, de 09 de outubro de 2017, e vem nos termos abaixo, comunicar o que segue:

1. DATA, HORÁRIO E LOCAL DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

1.1. Os candidatos com frequência regular no Curso de Formação da Guarda Municipal deverão proceder à entrega dos documentos relacionados no item 2 deste Edital, em ENVELOPE PARDO, o qual será lacrado, datado e rubricado em sua presença e posteriormente encaminhado à Comissão de Investigação Social do Concurso da Guarda Municipal de Pelotas. Salientamos que a responsabilidade pela entrega dos documentos é inteira e exclusiva do candidato.

1.2. Data: **16 de dezembro de 2019.**

1.3. Local: **Sala de realização do curso de formação**

1.4. Horário: **9h30 e 15h**

2. DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA OBRIGATORIAMENTE:

2.1. Ficha de Investigação Social (FIS) disponibilizada no Anexo I deste Edital, devidamente preenchida;

2.2. Alvará de Folha Corrida do Poder Judiciário (www.tjrs.jus.br);

2.3. Certidão Negativa Criminal da Justiça Estadual, incluindo os juizados especiais criminais (Fórum);

2.4. Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal (www.trf4.jus.br);

A Comissão de Investigação Social, verificando a existência de fato ou circunstância que necessite

de esclarecimentos, notificará o candidato para apresentá-los no prazo de três dias consecutivos. Este Edital, em caráter meramente informativo, encontra-se disponível na pasta de publicações legais/concursos no saguão de entrada da Secretaria de Administração e Recursos Humanos e no site <http://server.pelotas.com.br/servicos/cidadao/concursos-publicos/>.

Registre-se, publique-se e cumpra-se

Pelotas/RS, 9 de dezembro de 2019.

PAULA SCHILD MASCARENHAS

Prefeita Municipal de Pelotas

EDUARDO DAUDT SCHAEFER

Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos

ANEXO I – Ficha de Investigação Social – FIS

INSTRUÇÕES

a) O preenchimento deste formulário será manuscrito pelo próprio candidato, sem rasuras, em letra de forma legível;

b) Caso necessário, utilizar o verso das folhas para complementar os dados ou as informações;

c) O candidato poderá anexar folhas complementares;

d) Rubricar todas as páginas e assinar a última página;

e) A omissão, distorção ou inclusão de dados ou informações falsas sujeitará o candidato, além das penas previstas no Código Penal Brasileiro, à exclusão do concurso público.

I. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____
 NOME ANTERIOR (se casado): _____
 ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____
 NACIONALIDADE: _____
 NATURALIDADE: _____ UF: _____
 CPF N.º: _____ SEXO: _____ N.º DE FILHOS: _____
 IDENTIDADE N.º: _____ EXPEDIDA EM: ____/____/____
 ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____
 CARTEIRA PROFISSIONAL N.º: _____ SÉRIE: _____
 LOCAL: _____
 TÍTULO DE ELEITOR N.º: _____ ZONA: _____
 SEÇÃO: _____ UF: _____
 CNH ou Permissão para Dirigir: _____
 UF: _____ VALIDADE: ____/____/____
 SITUAÇÃO MILITAR – TIPO DE DOCUMENTO
 () Carta Patente () Reservista de 1ª Categoria () Reservista de 2ª Categoria
 () Certificado de Alistamento Militar () Certificado Dispensa de Incorporação
 N.º: _____ DATA: ____/____/____
 ÓRGÃO EXPEDIDOR
 () Marinha () Exército () FAB
 POSSUI PORTE DE ARMA? () sim () não
 VALIDADE: ____/____/____ N.º SINARM: _____ N.º DE REGISTRO: _____
 POSSUI ARMA DE FOGO? () sim () não
 TIPO/MARCA: _____ CALIBRE: _____ N.º CRAF: _____

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DO PAI: _____
 2. NOME DA MÃE: _____
 3. NOME DO CÔNJUGE: _____
 4. NOME DOS(AS) FILHOS(AS)/DATA DE NASCIMENTO: _____

II. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

RUA AVENIDA, QUADRA E BAIRRO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 TEMPO DE RESIDÊNCIA: _____ ANO(S) _____ MÊS(ES)
 TELEFONE (COM DDD)
 RESIDENCIAL: _____
 CELULAR: _____
 E-MAIL: _____

ENDEREÇOS ANTERIORES

1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 TEMPO DE RESIDÊNCIA: _____ ANO(S) _____ MÊS(ES)
 2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 TEMPO DE RESIDÊNCIA: _____ ANO(S) _____ MÊS(ES)

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

EMPREGADOR: _____
 CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE: _____
 ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO): _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 TEMPO DE SERVIÇO: _____ ANO(S) _____ MÊS(ES)
 TELEFONE (COM DDD): _____
 REGIME JURÍDICO: _____

TRABALHOS ANTERIORES

1. EMPREGADOR: _____
 CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE: _____
 ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO): _____

 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 TEMPO DE SERVIÇO: _____ ANO(S) _____ MÊS(ES)
 TELEFONE (COM DDD): _____
 MOTIVO DA SAÍDA: _____

2. EMPREGADOR: _____
 CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE: _____
 ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO): _____

 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 TEMPO DE SERVIÇO: _____ ANO(S) _____ MÊS(ES)
 TELEFONE (COM DDD): _____
 MOTIVO DA SAÍDA: _____

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO

1. NOME DO ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 PERÍODO (MÊS/ANO): DE ___/___/___ A ___/___/___

2. NOME DO ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 PERÍODO (MÊS/ANO): DE ___/___/___ A ___/___/___

ENSINO SUPERIOR

1. CURSO: _____
 () COMPLETO () INCOMPLETO
 NOME DO ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 PERÍODO (MÊS/ANO): DE ___/___/___ A ___/___/___

2. CURSO: _____
 () COMPLETO () INCOMPLETO
 NOME DO ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____ CEP: _____
 PERÍODO (MÊS/ANO): DE ___/___/___ A ___/___/___

PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO: _____
 () COMPLETO () INCOMPLETO
 TIPO
 () ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO
 NOME DO ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____
 PERÍODO (MÊS/ANO): DE ___/___/___ A ___/___/___

2. CURSO: _____
 () COMPLETO () INCOMPLETO
 TIPO
 () ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO
 NOME DO ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 UF: _____
 PERÍODO (MÊS/ANO): DE ___/___/___ A ___/___/___

VI. ANTECEDENTES

1. JÁ FOI DETIDO OU PRESO? () SIM () NÃO
 EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

2. RESPONDEU OU RESPONDE A INQUÉRITO POLICIAL? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

3. RESPONDEU OU RESPONDE A INQUÉRITO POLICIAL MILITAR (JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL)? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

4. RESPONDEU OU RESPONDE A INQUÉRITO POLICIAL MILITAR (JUSTIÇA MILITAR FEDERAL)? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

5. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSO CRIMINAL NA JUSTIÇA FEDERAL? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

6. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSO CRIMINAL NA JUSTIÇA ESTADUAL? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

7. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSO CRIMINAL NA JUSTIÇA ELEITORAL?

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: () SIM () NÃO

8. FOI BENEFICIADO PELA LEI Nº 9.099/95 (DISPÕE SOBRE AS INFRAÇÕES PENAS DE MENOR

POTENCIAL OFENSIVO - SUSPENSÃO DO PROCESSO, ARTIGO 89)? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO: _____

09. RESPONDEU OU RESPONDE A AÇÃO DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA? () SIM () NÃO

EM CASO POSITIVO, INFORME O MOTIVO. _____

10. 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, ESPECIFIQUE DETALHADAMENTE (Nº DO PROCESSO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO) _____

VII. OBSERVAÇÕES

ESPAÇO PARA ESCLARECER LACUNAS NO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO, BEM COMO PARA PRESTAR OUTRAS INFORMAÇÕES JULGADAS RELEVANTES PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL E FUNCIONAL.

VIII. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, EM CONFORMIDADE COM O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, QUE NÃO OMITI FATOS QUE IMPOSSIBILITE MEU INGRESSO NO CARGO PRETENDIDO, QUE NÃO ESTOU CUMPRINDO SANÇÃO POR INIDONEIDADE APLICADA POR QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DE QUALQUER DOS PODERES DE QUALQUER DOS ENTES FEDERADOS E AUTORIZO O MUNICÍPIO DE PELOTAS A REALIZAR LEVANTAMENTO SOCIAL E FUNCIONAL SOBRE MINHA VIDA, PARA OBTER OU CONFIRMAR AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E VERIFICAR SE POSSUO IDONEIDADE MORAL E CONDUTA ILIBADA, IMPRESCINDÍVEIS PARA O EXERCÍCIO DAS ATRIBUIÇÕES INERENTES AO CARGO PRETENDIDO.

_____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG N.º

Publicado por:
Ebertom Ricardo Barboza da Silva
Código Identificador:72C8EFAE

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Sul no dia 10/12/2019. Edição 2704
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<http://www.diariomunicipal.com.br/famurs/>