INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

Foto 5x7

Foto com data.
Foto recente.
Foto com fundo branco.
Foto em trajes civis **(sem estar fardado).**

Nº Inscrição: _____

ATENÇÃO: Este formulário, devidamente preenchido, deverá ser entregue pessoalmente, juntamente com documentação necessária (cópias e os originais para a conferência) no **SETOR DE PROTOCOLO da Prefeitura Municipal de Jarinu, sito a Praça Francisco Alves de Siqueira Junior, 111 – Jardim da Saúde- Jarinu-SP, no horário de expediente das 09h00 as 16horas, no período de 11/11/2026 a 30/11/2026.**

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos, cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de **INFORMAÇÃO PESSOAL**. Todo o conteúdo informado e composto em anexo ao presente Formulário, possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO,** nos termos da legislação vigente.

Nome:_____

Endereço:_____Nº_____

Complemento:_____CEP: _____

Bairro:_____Cidade:

Estado:_____Telefone(s): (_____)_____

Endereço de email:_____

_____, _____, _____ de 20_____

Assinatura do(a) Candidato(a) _____
RG _____ CPF _____

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO
(Leia com atenção)

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade 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, inc. V, da Lei n.º 9.784, de 29 de janeiro de 1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, da Lei Federal n.º 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso a Informação);

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são de seu próprio interesse, portanto, **todas elas devem ser respondidas corretamente,** fornecendo informações com **riqueza de detalhes.** Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a questão de n.º 61 – *"Informações Complementares",* ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe ao Formulário. Para o preenchimento de toda esta documentação você irá dispor de alguns dias. Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços em que não houver resposta.

Falhas cometidas, durante o preenchimento do presente Formulário, serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO**, pois declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **reprovação** do candidato no concurso público e a sua consequente **exclusão sumária** do certame, conforme especificado no edital do concurso.

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o órgão técnico da **CORREGEDORIA GERAL DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL**, caso ocorra QUALQUER ALTERAÇÃO do seu endereço de moradia, envolvimento de sua pessoa em ocorrência policial, de qualquer natureza, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou, até mesmo, como vítima, tratamento de saúde grave que você seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de sua CNH, inclusão de seu nome no SCPC e/ou SERASA, VOCÊ DEVERÁ INFORMAR por escrito à **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal**, anexando o documento comprobatório da ocorrência.

O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso público, nos termos do **Edital n.º 001/2026 do Concurso Público da Guarda Civil Municipal do Município de Jarinu-SP.**

INFORMAÇÕES PESSOAIS

PARTE A – INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome_____

2. Natural de _____Estado_____

3. Data de Nascimento: _____/_____/_____ **4**. CPF n.º _____

5. RG n.º _____ Expedido por: _____

6. RG anterior (de outro estado, se possuir) n.º _____

7. Profissão_____ **8.** Estado Civil _____

9. Emprego atual: _____ **10**. Religião_____

11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido _____

12. Com quem reside atualmente _____

13. Correios eletrônicos (email) particulares e funcionais (informe todos que você possui):

a. _____@ _____

b. _____@_____

c._____@_____

d._____@_____

13.1 Redes Sociais (*Facebook, Instagram, entre outros*):

a._____

b._____

c._____

d._____

PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você residiu e reside atualmente, a partir dos 12 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: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP _____
Bairro: _____ Cidade _____
Estado: _____

Com quem residiu _____
Morador indicado: _____
Morador indicado: _____

b. de _____/_____/_____ a _____/_____/_____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP _____
Bairro: _____ Cidade _____
Estado: _____
Com quem residiu _____
Morador indicado: _____
Morador indicado: _____

c. de _____/_____/_____ a _____/_____/_____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP _____
Bairro: _____ Cidade _____
Estado: _____
Com quem residiu _____
Morador indicado: _____
Morador indicado: _____

15. Caso você tenha residido com os seus pais ou esposa(o) durante algum período, explique os motivos:

_____

_____

PARTE C – INFORMAÇÕES FAMILIARES

16. Dê informações completas sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais biológicos, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Grau de parentesco: _____ idade_____ situação (vivo ou falecido) _____
Nome: _____ data de nascimento: _____/_____/_____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____
Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____Cidade_____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

b. Grau de parentesco: _____ idade_____ situação (vivo ou falecido) _____

Nome: _____ data de nascimento: _____/_____/_____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF n.º _____ RG n.º _____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____Cidade_____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

c. Grau de parentesco: _____ idade_____ situação (vivo ou falecido) _____

Nome: _____ data de nascimento: _____/_____/_____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF n.º _____ RG n.º _____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____Cidade_____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

d. Grau de parentesco: _____ idade_____ situação (vivo ou falecido) _____

Nome: _____ data de nascimento: _____/_____/_____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF n.º _____ RG n.º _____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____Cidade_____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

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

Nome: _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____Cidade_____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____
Qual o período do relacionamento? De_____/_____/_____ a _____/_____/_____
Qual sua relação atual com ele(a)? _____

18. Você possui namorado(a) ou relacionamento informal com alguma pessoa? Resposta _____
Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____Cidade_____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____
Já há quanto tempo dura o relacionamento ? _____

19. Você já esteve envolvido em algum processo de paternidade? Resposta _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas _____
_____

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ idade: _____

condição: (enteado, filho biológico, adotado etc) _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe) _____
_____
_____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a): _____

b. Nome: _____ idade: _____
condição: (enteado, filho biológico, adotado etc) _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe) _____
_____
_____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a): _____
Com quem reside: _____

c. Nome: _____ idade: _____
condição: (enteado, filho biológico, adotado etc) _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe) _____
_____
_____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

21. Está provendo o **sustento dos seus filhos e/ou enteados?** Resposta: _____. Em caso negativo, forneça informações detalhadas: _____

_____

22. Preste as informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:
Nome do cônjuge/companheiro: _____
Idade: _____ condição do relacionamento (casamento, união estável etc) _____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF n.º _____ RG n.º _____ Data do casamento ou do início do relacionamento: _____/_____/_____. Local: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a): _____
Profissão: _____ Salário: (R$)_____ Nome da empresa onde trabalha _____ Endereço da empresa: _____ n.º _____ bairro: _____
cidade _____ UF _____
Função que exerce: _____

PARTE D – INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA

23. Você ou alguém de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Resposta:_____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual do citado quadro de saúde: _____

_____

_____

24. Você possui ou já possuiu tatuagem? Resposta _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas relatando sobre os seguintes quesitos:
a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? _____
b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado: _____

_____

c. Qual o significado de suas tatuagens? _____

_____

d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens?: _____

_____

e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuagens (nome e localização)? _____

_____

_____

25. Você já foi internado em algum hospital? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e período de internação, bem como o local (hospital) de internação e/ou tratamento: _____

_____

_____

26. Você já **desmaiou** alguma vez? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o que aconteceu: _____

_____

_____

27. Você já fez ou faz uso de **bebida alcoólica**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome? _____

b. Com que frequência você bebe? _____

c. Quais locais você costuma beber e com quem? _____

28. Você **fuma** ou já fumou? Reposta _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

_____

_____

29. Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**) ou já experimentou alguma vez? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? _____

b. Já há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? _____

c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? _____

d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas?_____

e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas?_____

f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____

g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) _____

_____

h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga?_____

i. Quanto você pagou pela droga? _____

j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? _____

30. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta:_____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

_____

_____

_____

31. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta:_____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era reconhecida: _____

_____

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo,** ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais?** Resposta:_____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente _____

_____

33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou empregadores, que possam **testemunhar** a seu favor

Testemunha 01: Nome: _____ Idade: _____
Natural de _____ Estado: _____CPF: _____
RG n.º _____ há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço

Residencial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____ Endereço Comercial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a)_____

Testemunha 02: Nome: _____ Idade: _____ Natural de _____ Estado: _____CPF: _____ RG n.º _____ há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço Residencial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____ Endereço Comercial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a)_____

Testemunha 03: Nome: _____ Idade: _____ Natural de _____ Estado: _____CPF: _____ RG n.º _____ há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço Residencial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____ Endereço Comercial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a)_____

Testemunha 04: Nome: _____ Idade: _____ Natural de _____ Estado: _____CPF: _____ RG n.º _____ há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço Residencial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____ Endereço Comercial: _____ n.º _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro:

_____ Cidade: _____ Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a)_____

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Civil Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: _____ RE n.º _____ CPF n.º _____ RG n.º _____ Grau de parentesco _____ se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha: _____ unidade em que serve: _____ função que exerce: _____ situação: (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.) _____

b. Nome: _____ RE n.º _____ CPF n.º _____ RG n.º _____ Grau de parentesco _____ se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha: _____ unidade em que serve: _____ função que exerce: _____ situação: (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.) _____

c. Nome: _____ RE n.º _____ CPF n.º _____ RG n.º _____ Grau de parentesco _____ se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha: _____ unidade em que serve: _____ função que exerce: _____ situação: (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.) _____

d. Nome: _____ RE n.º _____ CPF n.º _____ RG n.º _____ Grau de parentesco _____ se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha: _____ unidade em que serve: _____ função que exerce: _____ situação: (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc.) _____

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**? _____

_____

36. Quais são seus costumes e locais que por hábito tem frequentado?

a. Durante a semana (de segunda-feira a sexta-feira): _____

b. Durante o final de semana e feriados: _____

37. Você e ou já foi sócio de algum clube/associação desportiva: Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos? _____ Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: de _____ /_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP _____

Bairro: _____ Cidade _____

Estado: _____

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? Resposta _____. Em caso positivo, forneça as informações detalhadas: _____

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou outra associação de classe? Resposta _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? _____

a. Nome da Entidade: _____.

Período de filiação: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP _____

Bairro: _____ Cidade _____

Estado: _____

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? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

_____

b.Nome da Entidade: _____.

Período de filiação: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP _____

Bairro: _____ Cidade _____

Estado: _____

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? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

_____

39. Você é ou já foi filiado a algum partido político? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos partidos: _____

Nome do partido: _____

Período de filiação: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP _____

Bairro: _____ Cidade _____

Estado: _____

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? Resposta _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

PARTE E – INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40. Você já fez ou faz parte de algum Processo na Justiça, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Resposta: _____Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Justiça Civil?	( ) SIM	( ) NÃO
b. Justiça Trabalhista?	( ) SIM	( ) NÃO
c. Justiça Criminal?	( ) SIM	( ) NÃO
d. Justiça Militar?	( ) SIM	( ) NÃO
e. Vara da Infância e Juventude?...	( ) SIM	( ) NÃO
f. Juizado Especial Criminal?	( ) SIM	( ) NÃO

a. Tipo do Processo: _____ condição (indiciado, réu, vitima ou testemunha): _____ data do fato: _____/_____/_____ numero e ano do processo _____ Bairro: _____ cidade: _____ Estado: _____ Fórum: _____ Vara _____ solução ou pena aplicada: _____ relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____

_____

b. Tipo do Processo: _____ condição (indiciado, réu, vitima ou testemunha): _____ data do fato: _____/_____/_____ numero e ano do processo _____ Bairro: _____ cidade: _____ Estado: _____ Fórum: _____ Vara _____ solução ou pena aplicada: _____ relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____
_____

c. Tipo do Processo: _____ condição (indiciado, réu, vitima ou testemunha): _____ data do fato: _____/_____/_____ numero e ano do processo _____ Bairro: _____ cidade: _____ Estado: _____ Fórum: _____ Vara _____ solução ou pena aplicada: _____ relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____
_____

d. Tipo do Processo: _____ condição (indiciado, réu, vitima ou testemunha): _____ data do fato: _____/_____/_____ numero e ano do processo _____ Bairro: _____ cidade: _____ Estado: _____ Fórum: _____ Vara _____ solução ou pena aplicada: _____ relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____
_____

41. Você já esteve envolvido em **ocorrência policial**? (informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima).Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. data do fato: _____/ _____/_____
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido:_____
Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado:_____
Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____
Solução ou pena aplicada: _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____
_____

b. data do fato: _____/ _____/_____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido:_____
Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado:_____
Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____
Solução ou pena aplicada: _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____
_____

c. data do fato: _____/ _____/_____
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido:_____
Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado:_____
Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____
Solução ou pena aplicada: _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____
_____

d. data do fato: _____/ _____/_____
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido:_____
Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado:_____
Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc.): _____
Solução ou pena aplicada: _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____
_____

42. Você já esteve envolvido em ou Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD) ou Inquérito Policial Militar (IPM)? Resposta _____- Em caso positivo, forneça informações detalhadas:
a. Data do fato: _____/_____/_____
Número do Procedimento instaurado: _____
Qual a condição em que você figurou no Procedimento (indicado, réu, vitima, testemunha. Etc.)? _____
Qual a solução aplicada ao final do procedimento? _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do procedimento): _____
_____

b. Data do fato: _____/_____/_____
Número do Procedimento instaurado: _____
Qual a condição em que você figurou no Procedimento (indicado, réu, vitima, testemunha. Etc.)? _____
Qual a solução aplicada ao final do procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do procedimento): _____

_____

43. Já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Processo Administrativo Exoneratório (PAE), Conselho de Disciplina (CD) ou Conselho de Justificativa** (CJ)? Resposta: _____Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. data do fato: _____/_____/_____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual foi a sua condição no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a solução aplicada ao final do procedimento: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do procedimento) _____

_____

b. data do fato: _____/_____/_____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual foi a sua condição no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a solução aplicada ao final do procedimento: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do procedimento) _____

_____

44. Algum **membro de sua família** já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF: _____ RG n.º _____ Data do fato: _____/_____/_____

Tipo do Processo: _____ condição: (indiciado, réu, vítima ou testemunha) _____

Endereço do familiar: _____ n.º _____

bairro: _____ cidade: _____ Estado_____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do processo): _____

b. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF: _____ RG n.º _____ Data do fato: _____/_____/_____

Tipo do Processo: _____ condição: (indiciado, réu, vítima ou testemunha) _____

Endereço do familiar: _____ n.º _____

bairro: _____ cidade: _____ Estado_____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do processo): _____

c. Nome: _____ Grau de parentesco: _____
CPF: _____ RG n.º _____ Data do fato: _____/_____/_____
Tipo do Processo: _____ condição: (indiciado, réu, vítima ou testemunha) _____
Endereço do familiar: _____ n.º _____
bairro: _____ cidade: _____ Estado_____
Solução ou pena aplicada: _____
Relate o fato ocorrido (motivo do processo): _____

45. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Resposta: _____Em caso positivo, forneça informações detalhadas:
Espécie do armamento: _____Marca, modelo e calibre da arma: _____
Número do armamento: _____Número do registro e data de validade: _____
Número do documento de porte e validade:_____ De quem você adquiriu a arma? De um parente, amigo ou conhecido? Nome: _____
CPF: _____ RG n.º _____ Endereço: _____ n.º _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ você já teve arma apreendida ? resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____
_____
_____

PARTE F – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

46. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos **os lugares em que você esteve empregado, até o atual,** registrado ou não, bem como os por conta própria e serviços informais (“bicos”). NÃO DEIXE DE DECLARAR NENHUM EMPREGO. Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego. ATENÇÃO: Caso você tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a. Empresa:_____ CNPJ: _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____
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: _____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

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: _____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

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: _____

_____

d. Empresa:_____ CNPJ: _____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

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: _____

_____

47. Você procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

b. Quantas vezes você tentou ingressar ? _____

c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado) ? _____

d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados?_____

e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? _____

_____

48. Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

Unidade em que você serviu: _____ Cia _____ Pel. _____

Período em que serviu: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n. _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

Função que desempenhava: _____

Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar: _____

_____

Qual foi o motivo da baixa? _____

_____

PARTE G – INFORMAÇÕES ESCOLARES

49. Informe a seguir, os estabelecimentos de ensino onde você cursou o ensino fundamental, medo, técnico, superior e de pós graduação (se houver):

a. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____
( ) Presencial ou ( ) EAD
Séries/Semestre que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação: _____
_____
Período (meses/anos) que você cursou: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____

b. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____
( ) Presencial ou ( ) EAD
Séries/Semestre que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação: _____
_____
Período (meses/anos) que você cursou: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____

c. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____
( ) Presencial ou ( ) EAD
Séries/Semestre que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação: _____
_____
Período (meses/anos) que você cursou: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____

d. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

( ) Presencial ou ( ) EAD

Séries/Semestre que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação: _____

_____

Período (meses/anos) que você cursou: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

f. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

( ) Presencial ou ( ) EAD

Séries/Semestre que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação: _____

_____

Período (meses/anos) que você cursou: de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Endereço: _____ n.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

50. Caso você tenha sofrido alguma punição escolar (advertência, suspensão, expulsão etc) em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar:

_____

_____

PARTE H – INFORMAÇÕES ECONOMICAS

51. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de controle e proteção ao crédito financeiro (SCPC etc.)? Possui cheques devolvidos, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? Resposta: _____ Em caso positivo, informe detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. valor da(s) dívida(s): _____

b. Data em que as compras foram realizadas: _____

c. Data em que você deixou de pagar a(s) dívida(s): _____

d. Nome da(s) Instituição(ões) credora(s) da(s) sua(s) dívida(s): _____

e. MOTIVOS pelos quais você não pagou a(s) dívida(s), tornando-o inadimplente: _____

_____

52. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem imóvel? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de imóvel? _____

b. Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? _____

c. Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? _____

53. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma atividade empresarial, seja na condição de proprietário ou sócio? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de atividade empresarial realizada? _____

b. Qual 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 I – INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

54. Forneça informações detalhadas da **Carteia Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão para Dirigir (PPD)** relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Numero da CNH ou da PPD: _____ b. Numero do registro: _____

c. Data da expedição: _____/_____/_____d. Categoria: _____ local de expedição: _____

Sua CNH ou PPD possui pontual por multas? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas 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 um carro (ou moto) registrado em seu nome: _____

_____

_____

55. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa ou cassada**? Resposta _____ em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

_____

56. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o(s) acidente (s): _____

_____

57. Você possui veículo (s) em seu nome e que esteja na sua posse? Resposta: _____Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____
c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo:

_____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____
c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo:

_____

58. Você **possui veículo(s)** em seu nome e que **NÃO esteja em sua posse**? Resposta_____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:
VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____
c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____

c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

59. Você **tem a posse de veículo(s) que não está(ao) em seu nome?** Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____

c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2 a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____

c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

60. Você dirige algum veículo que **NÃO** esteja enquadrado em nenhuma das condições descritas nas questões anteriores? Resposta: _____. Em caso positivo, forneça informações para cada veículo, relatando sobre os seguintes quesitos: VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / ano / modelo _____ c. Cor _____ d. seguro obrigatório, licenciamento anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta _____ em caso negativo, forneça informações sobre o motivo: _____

_____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendentes? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

_____

61. Espaço destinado a informações complementares. Se preferir, anexe outras folhas para complementação:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PARTE J – JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO

62. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo de **todos os endereços de suas residências** (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe folhas suplementares.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL

ATENÇÃO

O Candidato deve comparecer pessoalmente para a entrega de toda a documentação, cujas cópias deverão ser acompanhadas com os originais para conferência, nas seguintes data, hora e local:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JARINU

SETOR DE PROTOCOLO da Prefeitura Municipal de Jarinu, sito a Praça Francisco Alves de Siqueira Junior, 111 – Jardim da Saúde- Jarinu-SP, no horário de expediente das 09h00 as 16horas, no período de 10/11/2026 a 30/11/2026.

03 (três) fotos 5x7cm, sendo uma colada na capa do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 3 (três) meses. ATENÇÃO: Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares, bem como com barba acrescida; cabelos acrescidos ou tingidos com cor divergente da natural;

a) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;

b) 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);

c) 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH), juntamente com o seu respectivo histórico/certidão;

d) 01 (uma) cópia reprográfica do Título Eleitoral, juntamente com os comprovantes das duas últimas

votações;

e) Comprovante de residência (conta de energia elétrica, conta de telefone, boleto bancário recente com, no máximo, 2 (dois) meses da expedição);

f) 01 (uma) cópia da Certificado de Reservista do Exercito Brasileiro;

g) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça do Estado em que residiu a partir dos 18 anos de idade (caso tenha residido em outros Estados até a atualidade, providenciar as respectivas certidões de cada Estado);

h) 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – Internet, junto ao endereçamento eletrônico <www.poupatempo.sp.gov.br>;

i) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;

j) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;

k) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;

l) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Conclusão do Ensino Médio ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente.

m) 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.

n) Ficará a cargo do "**Instituto Mais**" a entrega, para a Secretaria Municipal de Segurança Pública de Jarinu-SP, bem como ao Setor de Recursos Humanos desta municipalidade, das cópias dos Laudos Psicológicos, comprovando aptidão psicológica para o exercício das atividades de guarda civil municipal, bem como para o manuseio de arma de fogo, acrescidos dos Exames Toxicológicos dos candidatos avaliados.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS

a. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;

b. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito

FICHA DE LEVANTAMENTO DE MEDIDAS PARA UNIFORME

GUARDA MUNICIPAL DE JARINU/SP

O(a) candidato(a) deverá informar abaixo as suas medidas para eventual confecção/aquisição do uniforme de Guarda Municipal. Preencher as medidas em centímetros (cm), quando aplicável.

1. IDENTIFICAÇÃO			
Nome completo			
Nº de inscrição		Altura (m)	
Peso aproximado (kg)			
2. CAMISETA			
Tamanho habitual (PP / P / M / G / GG / XGG / outro)		Circunferência do tórax / busto (cm)	
Circunferência da cintura (cm)		Largura dos ombros (cm)	
Comprimento da camiseta (cm)		Comprimento da manga (cm)	
3. CALÇA			
Numeração habitual		Circunferência da cintura (cm)	
Circunferência do quadril (cm)		Circunferência da coxa (cm)	
Comprimento externo da perna (cm)		Comprimento do entrepernas (cm)	
4. BLUSA / JAQUETA			
Tamanho habitual (PP / P / M / G / GG / XGG / outro)		Circunferência do tórax / busto (cm)	
Largura dos ombros (cm)		Comprimento da manga (cm)	
Comprimento da blusa (cm)			
5. COTURNO			
Numeração habitual		Comprimento do pé (cm)	
Largura do pé (estreito / médio / largo)			
6. CINTO			
Circunferência da cintura (cm)		Comprimento do cinto (cm), se conhecido	
7. BONÉ			
Circunferência da cabeça (cm)		Tamanho habitual, se conhecido	

Observações: 1) As medidas devem ser conferidas conforme a tabela de tamanhos e as orientações do fabricante de cada peça. 2) As informações desta ficha destinam-se exclusivamente ao planejamento da aquisição de uniformes, não constituem critério de avaliação na Investigação Social e não geram direito à nomeação, que observará a ordem de classificação e a necessidade da Administração.

Jarinu/SP, ____ de _____ de 20____.

_____
Assinatura do(a) candidato(a)

TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

DECLARO, sob as penas da lei, em conformidade com o artigo 299 do CP, que as informações por mim aqui prestadas pessoalmente são verdadeiras, não omiti fato algum que impossibilite minha contratação ou prejudique a investigação social, e que li e respondi todas as perguntas contidas no presente formulário

DECLARO também que, na condição de candidato(a) a ingresso na Guarda Civil Municipal, **ESTOU CIENTE** que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração deste Concurso, uma vez que, além **do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como INFORMAÇÕES PESSOAIS**, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18 de novembro de 2011; inciso XIV do artigo 3º e inciso II do artigo 27, do Decreto Estadual n.º 58.052, de 16 de maio de 2012, dispositivos legais instituídos para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato

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 qual- quer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição (Guarda Civil Municipal), 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 da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade, 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 3.º, do artigo 37, da Constituição Federal do Brasil.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o órgão técnico da Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal, caso ocorra **QUALQUER** alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, **internação** hospitalar, **punição** disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, **acidente** de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no **SCPC e/ou SERASA, DEVEREI INFORMAR** por escrito à **Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal**, anexando o documento comprobatório da ocorrência. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a minha reprovação no concurso público,

nos termos do edital do Concurso Público da Guarda Civil Municipal.

_____, _____ de _____ de _____

(cidade) (dia) (mês) (ano)

_____

Assinatura do Candidato(a)

Nome: _____

RG: _____