



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº. 002 de 19/12/2018

EDITAL DE DIVULGAÇÃO nº. 002-001, de 08/04/2019

CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO nº. 002 de 19/12/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS – MA, por meio da Secretaria Municipal de Administração e Modernização, no uso de suas atribuições legais, torna público aos interessados, **CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL**, conforme Anexos e nos seguintes termos:

1. A Investigação Social será realizada no dia 14/04/2019, na Escola Municipal Zilda Maria Santos Mesquita, situada na Rua São Miguel, S/Nº, bairro: Bacabeira, em frente ao cemitério municipal da cidade de Humberto de Campos – MA, no horário constante no anexo I.
2. Conforme o Capítulo 9, item 6 do Edital de abertura, o candidato preencherá o Formulário de Investigação Social, disponibilizado no anexo II do presente edital e o entregará devidamente acompanhado **por cópias autenticadas em cartório** dos documentos abaixo:
 - a) documento de identificação (RG);
 - b) cadastro de pessoa física – CPF;
 - c) título de eleitor e comprovante da última votação ou certidão de quitação eleitoral;
 - d) certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, para candidatos do sexo masculino;
 - e) carteira de trabalho e previdência social – CTPS ou documento equivalente que comprove a última ocupação profissional ou a atual, se for o caso;
 - f) comprovante de residência;
 - g) certidão negativa de antecedentes criminais emitida pela Justiça Estadual e Federal onde tenha residido o candidato nos últimos 5 (cinco) anos;
 - h) atestado de antecedentes criminais, expedido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado e Polícia Federal, onde tenha residido o candidato nos últimos 5 (cinco) anos;
 - i) certidão relativa aos assentamentos funcionais, expedida pelo órgão próprio, no caso de servidor público e, se militar, a certidão deverá atestar no mínimo “bom” comportamento.
3. Cumpre esclarecer que a certidão negativa de antecedentes criminais emitida pela Justiça Estadual e Federal onde tenha residido o candidato nos últimos 5 (cinco) anos, corresponde ao 1º grau de jurisdição das Justiças Estadual e Federal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº. 002 de 19/12/2018

3.1 A certidão da Justiça Estadual é emitida no site <http://jurisconsult.tjma.jus.br/> na aba Certidão Estadual, selecionando a Instância de Primeiro Grau e a certidão da Justiça Federal é emitida no site <http://portal.trf1.jus.br/> na aba Serviços - Certidão Online selecionando a Seção ou Subseção Judiciária específica.

4. No tocante à certidão relativa aos assentamentos funcionais, a mesma deve ser emitida pelo órgão a qual o candidato é vinculado, ou seja, esta certidão é obrigatória para candidatos que já são servidores públicos.

5. Todas as certidões deverão ser expedidas nos últimos 06 (seis) meses que antecedem a data para entrega da documentação prevista no item 1, deste Edital.

6. Qualquer infidelidade ou falsidade constatada no preenchimento do Formulário de Investigação Social ou nos documentos apresentados importará em eliminação do candidato do Concurso, sem prejuízo da responsabilidade civil, penal e administrativa que couber.

7. Não será atribuída nota ao resultado da Investigação Social, sendo o candidato considerado **recomendado** ou **não recomendado**.

8. Os candidatos considerados **não recomendados** na Investigação Social não serão nomeados no Concurso Público.

9. Caso se constate qualquer registro ou detecção de fatos em desfavor do candidato, fica reservado à Prefeitura Municipal de Humberto de Campos - MA, por meio de manifestação do setor competente, a sua "não recomendação".

10. Será, ainda, considerado **não recomendado**, sem prejuízo de sanções penais cabíveis, quando for o caso, o candidato que:

- a) não entregar a documentação referente à Investigação Social nas datas / horários estabelecidos neste Edital;
- b) prestar informações comprovadamente inverídicas.

11. Os documentos ou cópias entregues para fins de Investigação Social não serão devolvidas em hipótese alguma, constituindo-se em documentos do Concurso.

12. Os candidatos convocados para esta etapa deverão comparecer ao local indicado com antecedência mínima de 30 (trinta) minutos do horário específico e munido do original do documento de identidade.

13. É de responsabilidade exclusiva do candidato a identificação correta de seu local de realização da matrícula no curso de formação e comparecimento no horário determinado.

14. Não será permitido ingresso de candidatos no local de realização da etapa após o horário específico.



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº. 002 de 19/12/2018

15. Não será permitido ingresso de candidatos no local de realização da etapa cujo nome não conste na listagem nominal indicada no Anexo I do presente Edital de Convocação.

Humberto de Campos - MA, 08 de Abril de 2019.

FERNANDA COSTA CARDOSO

Secretária Municipal de Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº. 002 de 19/12/2018

ANEXO I

**DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL
HORÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

NUM	INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	HORÁRIO
01	70001821	FABIO SOUSA AGUIAR	0429826120114 SSP MA	08:00
02	70000141	HELMO FRANCISCO SILVA SOUSA	0132132120009 SSP MA	08:30
03	70000441	ISRAEL RIBEIRO DA SILVA E SILVA	0237564620028 sespMa MG	09:00
04	70005702	KLEISON JOSÉ RABELO SILVA	0204610020021 SSP MA	09:30
05	70000131	LUIS CLAUDIO GONCALVES GOMES	0083076930 SSP MA	10:00
06	70005753	LUIS GUTEMBERG MARTINS MENDES	214388820020 ssp ma MA	10:30
07	70000093	MARCELO MATOS SOUSA	141051820002 SSP MA	11:00



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

**EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018
FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

Foto 5x7

- Foto recente.
- Foto preferencialmente com fundo branco.
- Foto em trajes civis, (SEM ESTAR FARDADO, CASO POLICIAL).

TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS PARA AS QUAIS NÃO HOUVER CAMPOS SUFICIENTES, DEVERÃO SER LANÇADAS EM FOLHAS DESTINADAS AOS DADOS COMPLEMENTARES.

NOME COMPLETO:		
INSCRIÇÃO n°:	CPF n°:	
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	
CARTEIRA DE IDENTIDADE n°:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:

NOME ANTERIOR (caso tenha havido alteração):			
APELIDOS:		TATUAGEM (caso afirmativo, descrever):	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL:	
PIS/PASEP/NIT n°:	REGISTRO CNH n°:	CATEGORIA DE HABILITAÇÃO:	DETRAN/UF:
TÍTULO DE ELEITOR n°:	ZONA/SEÇÃO n°:	UF ELEITORAL:	DOCUMENTO MILITAR n°:
TIPO DE DOCUMENTO MILITAR:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
TELEFONE FIXO RESIDENCIAL COM CÓDIGO DE ÁREA:	TELEFONE CELULAR COM CÓDIGO DE ÁREA:	TELEFONE PARA RECADOS COM CÓDIGO DE ÁREA:	
E-MAIL PRINCIPAL:		E-MAIL SECUNDÁRIO	

2. INFORMAÇÕES FAMILIARES

Utilize os campos abaixo para relacionar todos os parentes até o 2º grau, consanguíneos e por afinidade, incluindo ex-cônjuge, ex-companheiro(a), e seus respectivos pais.

NOME COMPLETO DO PAI:		CARTEIRA DE IDENTIDADE n°:	CPF n°:
PROFISSÃO:	OCUPAÇÃO:		
NOME COMPLETO DA MÃE:		CARTEIRA DE IDENTIDADE n°:	CPF n°:
PROFISSÃO:	OCUPAÇÃO:		



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

NOME COMPLETO DO(A) CÔNJUGE:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
PROFISSÃO:	OCUPAÇÃO:	
FAMILIAR 01 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
FAMILIAR 02 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
FAMILIAR 03 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:

2.1. INFORMAÇÕES SOBRE PESSOAS QUE RESIDEM COM O CANDIDATO

Incluir todos os nomes de pessoas ainda que estejam contemplados na relação dos familiares.

FAMILIAR 01 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
PROFISSÃO:		
FAMILIAR 02 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
PROFISSÃO:		
FAMILIAR 03 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
PROFISSÃO:		
FAMILIAR 04 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
PROFISSÃO:		
FAMILIAR 05 - NOME COMPLETO / VÍNCULO FAMILIAR:	CARTEIRA DE IDENTIDADE nº:	CPF nº:
PROFISSÃO:		



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ: 06.222.616/0001-93
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro
Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br
Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018
FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

3. INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

3.1. ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL

LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):		DATA EM QUE COMEÇOU A RESIDIR NESTE ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:
PONTO DE REFERÊNCIA:			
TIPO DE IMÓVEL (caso CEDIDO ou ALUGADO, preencher dados abaixo): <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> ALUGADO			
NOME COMPLETO:		CPF nº:	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA:

3.2. ENDEREÇOS ANTERIORES

RESIDÊNCIA 01 - LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):		PERÍODO EM QUE RESIDIU:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:
PONTO DE REFERÊNCIA:			

RESIDÊNCIA 02 - LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):		PERÍODO EM QUE RESIDIU:	
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:
PONTO DE REFERÊNCIA:			



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

4. INFORMAÇÕES ESCOLARES

4.1. NÍVEL MÉDIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:			PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)		
LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):			BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:	PONTO DE REFERÊNCIA:		
E-MAIL:			TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA:		

4.2. NÍVEL SUPERIOR

INSTITUIÇÃO DE ENSINO 01:			PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)		
CURSO:			DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:		
LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):			BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:	PONTO DE REFERÊNCIA:		
E-MAIL:			TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA:		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO 02:			PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)		
CURSO:			DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:		
LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):			BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:	PONTO DE REFERÊNCIA:		
E-MAIL:			TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA:		

5. INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

5.1. EMPREGO ATUAL

EMPREGADOR (Razão social):		CNPJ:	
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:		PERÍODO: INÍCIO (MÊS/ANO)	
COMO PROVÉM SEU SUSTENTO ATUALMENTE? RESPONDER SOMENTE QUANDO NÃO TIVER QUALQUER OCUPAÇÃO.			
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:	LOTAÇÃO/SETOR:	RENDA MENSAL:	RENDA FAMILIAR BRUTA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

5.2. EMPREGO ANTERIOR (RELATAR ÚLTIMOS DOIS EMPREGOS ANTERIORES)

EMPREGADOR (Razão social):			CNPJ:		
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:			PERÍODO EM QUE TRABALHOU (INÍCIO-FIM)		
MOTIVO PELO QUAL DEIXOU ESTE EMPREGO:					
LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):			BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:	PONTO DE REFERÊNCIA:		
E-MAIL:			TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA:		

EMPREGADOR (Razão social):			CNPJ:		
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:			PERÍODO EM QUE TRABALHOU (INÍCIO-FIM)		
MOTIVO PELO QUAL DEIXOU ESTE EMPREGO:					
LOGRADOURO (rua, avenida, etc.):			BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP nº:	PONTO DE REFERÊNCIA:		
E-MAIL:			TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA:		

6. INFORMAÇÕES DE ANTECEDENTES

6.1. ANTECEDENTES PESSOAIS

6.1.1	Já foi detido ou preso?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
6.1.2	Responde ou respondeu a ação cível/fiscal?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
6.1.3	Responde ou respondeu a inquérito Policial Militar (Justiça Estadual/Federal)?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
6.1.4	Responde ou respondeu a processo Criminal na Justiça Eleitoral?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

6.1.5	Figura ou figurou na condição de autor, réu ou envolvido em qualquer tipo de procedimento policial, a exemplo de boletim de ocorrência, registro de ocorrência, verificação preliminar de investigação, inquérito policial, termo circunstanciado, procedimento de investigação criminal no Ministério Público?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
6.1.6	Responde ou respondeu a processo criminal da Justiça Comum, Estadual/Federal?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
6.1.7	Foi beneficiado pela lei 9.099/95? (Transação penal, suspensão condicional do processo, etc.)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

Em caso de resposta positiva a qualquer das perguntas acima, indique o nº do procedimento (Ex.: PROCESSO, B.O., INQUÉRITO POLICIAL, ETC; data, local, qual instância se encontra (fórum, delegacia, etc.), bem como os motivos, de forma detalhada, pelo qual respondeu.

6.1.8	Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo/emprego público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, responde ou respondeu a sindicância disciplinar, inquérito administrativo, processo administrativo disciplinar ou qualquer outra espécie desse gênero (disciplinar)?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
-------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Em caso de resposta positiva à pergunta acima, indique o nº do feito, data, local, qual a instituição, bem como os motivos, de forma detalhada, pelo qual respondeu.

6.1.9	Está cadastrado no SPC, SERASA ou qualquer outra instituição de proteção ao crédito?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
-------	--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Em caso de resposta positiva à pergunta acima, indique a data, local, qual a instituição, bem como os motivos, de forma detalhada, pelo qual está cadastrado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

6.2. ANTECEDENTES FAMILIARES

6.2.1	Algum de seus familiares, solicitados no Item "2" desta ficha, responde ou respondeu a inquérito policial e/ou processo criminal na Justiça Estadual e Federal?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
-------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Em caso de resposta positiva à pergunta acima, indique o nº. do feito (Ex.: PROCESSO, etc.) data, local, qual instância se encontra (FÓRUM, DELEGACIA, tec.) bem como os motivos, de forma pormenorizada, pelo qual respondeu.

7. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

7.1. INDIQUE OS BANCOS EM QUE POSSUI CONTAS BANCÁRIAS.

BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:

8. INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS

8.1. RELACIONE OS BENS IMÓVEIS, MÓVEIS, SEMOVENTES E DE CAPITAL QUE POSSUI, OU TEM POSSE, COM OS RESPECTIVOS VALORES. PARA BENS IMÓVEIS COLOCAR OS RESPECTIVOS ENDEREÇOS. NOS CASOS DE VEÍCULOS, AS RESPECTIVAS PLACAS.

8.2. A FORMAÇÃO DO RESPECTIVO PATRIMÔNIO DEU-SE EM FUNÇÃO DE:

<input type="checkbox"/> TRABALHO	<input type="checkbox"/> COMPOSIÇÃO COM O PATRIMÔNIO DE OUTREM	<input type="checkbox"/> HERANÇA	<input type="checkbox"/> DOAÇÃO
-----------------------------------	----------------------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

No caso de DOAÇÃO, COMPOSIÇÃO COM TERCEIRO ou HERANÇA, quem fez a doação, herança ou ajudou a compor o patrimônio e o motivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

NOME COMPLETO:	CPF nº:
MOTIVO:	

9. OUTRAS INFORMAÇÕES

9.1. RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSE ÀS QUAIS É OU FOI FILIADO

Indique o nome da entidade, endereço, nº. do registro no conselho de classe (CREA, CRO, CRM, OAB, etc.), bem como o período da filiação.

ENTIDADE:	REGISTRO nº:
ENDEREÇO:	

ENTIDADE:	REGISTRO nº:
ENDEREÇO:	

9.2. RELACIONE OS LOCAIS QUE FREQUENTA (CLUBES, ACADEMIAS, BARES, TEMPLOS, ETC)

9.3. QUAIS OS ESPORTES E HOBBIES QUE PRÁTICA?

9.4. POSSUÍ VÍCIOS (FUMO, BEBIDA, DROGAS ILÍCITAS, ETC)?

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Caso sim, quais?

9.5. ESTÁ SE SUBMETENDO OU JÁ SE SUBMETEU A TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO?

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Caso sim, quais?



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 06.222.616/0001-93

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Dr. Leôncio Rodrigues nº 136 Centro

Site: www.humbertodecampos.ma.gov.br

Telefone: 3367-1271

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO DE nº002 de 19/12/2018

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Autorizo, o acesso a meus antecedentes médicos, incluindo exames e consultas, realizados em qualquer estabelecimento laboratorial, clínico ou hospitalar.

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti informação alguma que impossibilite minha investidura para desenvolver a atividade de GUARDA MUNICIPAL e que autorizo a realização de levantamento de informações da minha vida social para confirmar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho do cargo pretendido.

_____, ____ de _____ de _____.
(LOCAL E DATA)

ASSINATURA DO CANDIDATO

