



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO E PREVIDÊNCIA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º. 01-2/2015 – SEGEP/MA
2ª CONVOCAÇÃO
DO EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO n.º. 002, de 10/10/2012

A Secretaria de Estado de Gestão e Previdência – SEGEP/MA, com fundamento no Decreto n.º. 31.170, de 05 de outubro de 2015 e cumprindo o disposto no EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO n.º. 002, de 10/10/2012 - RETIFICADO, **CONVOCA** para a **ENTREGA DO FORMULÁRIO E DOS DOCUMENTOS DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DOCUMENTAL**, os candidatos ao cargo de Investigador de Polícia, aprovados na Terceira Fase da Segunda Etapa do Concurso Público supra citado, conforme Listagem Nominal indicada no Anexo I deste Edital e de acordo com as normas e condições já estabelecidas no Edital de Abertura do Concurso Público e também nas a seguir definidas.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES E INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. A Investigação Social Documental, será regida pelo Edital – SEGEP n.º. 02 de 10 de outubro de 2012 (e respectivas retificações) e sua realização estará sob a responsabilidade da Secretaria de Segurança Pública do Estado do Maranhão, com supervisão da Comissão Central de Concurso Público, instituída pelo Decreto n.º. 28.608 de 28 de setembro de 2012.

1.2. A Investigação Social será realizada a partir das informações constantes do formulário específico a ser preenchido e assinado pelo candidato e dos documentos por ele apresentados.

2. DA ENTREGA DO FORMULÁRIO E DOS DOCUMENTOS DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DOCUMENTAL

2.1. A Entrega do Formulário e dos documentos da Investigação Social Documental será realizada unicamente em São Luís – MA, nos dias 23 e 24/11/2015, das 8 às 18h (horário local).

2.2. Para entrega dos documentos o candidato deverá comparecer na ACADEMIA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA, localizada na Avenida Daniel Aquino Aragão, s/n, bairro São Raimundo, São Luís- MA.

2.3. A investigação social terá caráter eliminatório e o candidato será considerado RECOMENDADO ou NÃO RECOMENDADO.

2.4. O candidato que não entregar a documentação especificada no subitem 9.4.4 do Edital n.º. 02, de 10 de outubro de 2012 (RETIFICADO) ou for considerado NÃO RECOMENDADO na Investigação Social Documental ou prestar declaração falsa será ELIMINADO do Concurso, conforme subitem 9.4.5. do mesmo Edital.

2.5. A Investigação Social, que será realizada pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Maranhão, estender-se-á até a posse do candidato. Nesse período, o candidato que incorrer em conduta ou condição capaz de torná-lo NÃO RECOMENDADO para a função policial será ELIMINADO do concurso.

2.6. É de responsabilidade exclusiva do candidato a identificação correta de seu local de entrega dos documentos e o comparecimento no horário determinado.

2.7. O candidato que deixar de comparecer ou não atender à chamada para entrega dos documentos estará automaticamente eliminado do Concurso.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. O formulário mencionado no subitem 1.2 consta do Anexo II deste Edital e estará disponível na Internet, no endereço eletrônico www.fsadu.org.br.

São Luís, 18 de novembro de 2015.

LILIAN RÉGIA GONÇALVES GUIMARÃES
Secretária de Estado da Gestão e Previdência



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO E PREVIDÊNCIA

ANEXO I

Num	Inscrição	Nome (ordenação alfabética)	Identidade
1	250016579	ALANNY SILVA LUZ	211493620025 SSP MA
2	250023444	ALISSON CARLOS MARTINS TEIXEIRA	107484935 SSP MA
3	250006244	ALLAN CRISTIAN LUSTOSA BRITO	1969095 SSP PI
4	250003223	ANDERSON DA SILVA MACHADO	2048673 SSP PI
5	250013270	ANTONIELSON MENDES DE SOUSA	1644737 SSP PI
6	250016711	ANTONIO ALEX GOMES DAMASCENO	1623194 SSP PI
7	250020085	ANTONIO CLEITON VIEIRA DA SILVA	2418704 SSP PI
8	250025318	ANTONIO FERNANDO MARTINS SOUSA	88054398 SSP MA
9	250000672	ANTONIO FLAVIO DE SOUSA VELOSO	2097549 SSP PI
10	250001764	AYDON ARISTOTELES E SILVA FONTENELES	101424610 PM PI
11	250004926	BRUNO RICARDO MOREIRA CORDEIRO	1082618990 SJS MA
12	250011306	CARLOS AURELIO SOUSA DOS SANTOS	15921 PM MA
13	250007017	DARLAN CARLOS ALVES RODRIGUES	2276663 SSP PI
14	250005345	DENISSON DE AZEVEDO LISBOA	22964894 SSP MA
15	250023451	DIEGO MORAES DE CARVALHO	2273526 SSP PI
16	250008455	EDILENE RODRIGUES COSTA AMORIM	490223958 SSP MA
17	250010333	EDNILSON SANTIAGO DA SILVA RAMOS	15129 PM MA
18	250017387	EDSON AGUIAR BRAZ	755431979 SSP MA
19	250012662	EDUARDO MARTINS SARAIVA	16072993 SSP MA
20	250008999	ELIELSON GOMES FERREIRA	0137972320002 SSP MA
21	250023303	ENIO DE ARAUJO LUZ	1502587 SSP PI
22	250009517	FRANCISCO DE ARISMAR CARVALHO DE MELO FREIRE	2295718 SSP PI
23	250030624	FRANCISCO FABIANO DE SOUSA LISBOA	101263300 PM PI
24	250000149	FRANCISDAVID DE SOUSA SILVA	15464 PM MA
25	250007297	GABRIELLA BANDEIRA ALVES	651549 SSP TO
26	250003442	GABRIELLE COSTA CORREIA E SILVA	793665973 SSP MA
27	250023271	GEANE CARNEIRO DE SOUSA	1208435997 SSP MA
28	250030278	GILSON PEREIRA DE SOUSA	056914 PM TO
29	250000914	GIULIANO LIMA ALVES	2094625 SSP PI
30	250015857	ISAIAS EMANUEL ALEXANDRE SALES	2927774 SSP PI
31	250016981	IZANA RUBIM COELHO	160929120001 SSP MA
32	250012152	JAMES SILVA MENESES	2093 SSP MA
33	250024522	JARDIANE MOURA ABREU	1127016994 SSP MA
34	250012985	JOSE CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	1199830990 SSP MA
35	250016602	JOSE TARCISIO BRAGA DE AZEVEDO FILHO	1994569 SSP PI
36	250008724	MARCELO VICTOR SANTOS PETIT	2741958 SSP PI
37	250001211	MARCOS ANTONIO PEREIRA EVANGELISTA	0346767946 SSP MA
38	250021277	MATHEUS BALBY LOUREIRO DA CRUZ	0293197620050 SSP MA
39	250030665	MAURO PEREIRA DA SILVA	800926978 SSP MA
40	250024059	PAULO JOSE LULA PEDREIRA JUNIOR	2902357 SSP PI
41	250017207	PIERRE MARQUES LUZ	2584187 SSP PI
42	250023251	PRISCILA NADJA SANTOS DE SOUZA	1025555985 SSP MA
43	250008302	RAFAEL LEITE CUNHA	226228320021 SSP MA
44	250018202	RAMOHAR REGO SOUSA SANTOS	2272415 SSP PI
45	250008745	REYNALD RAULINO SANTOS	2232340 SSP PI
46	250001818	RICARDO HENRIQUE CAMPOS DA SILVA	002193290 SSP RN
47	250026031	ROMULO LIMA SANTIAGO	1869328 SSP PI
48	250012764	THIAGO MENA BARRETO DE ABREU	16504 PM MA
49	250005586	TIAGO DE SOUSA COSTA	2501628 SSP PI
50	250017415	VENICIO DE SOUSA REIS JUNIOR	101381508 PM PI



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO E PREVIDÊNCIA

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL



CONFIDENCIAL

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO MARANHÃO**

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

**FOTO 5X7
DATADA**

NOME: _____

IDENTIDADE RG N° _____ **CPF N°** _____

N° INSC. _____ **CARGO:** _____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO MARANHÃO**

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSTRUÇÕES:

- 1) O Formulário de Investigação Social (FIS) é um documento de natureza sigilosa e de caráter confidencial.
- 2) Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.
- 3) As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riquezas de detalhes.
- 4) As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta esferográfica com tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize o campo para complementação, constante no item IX, deste Formulário, indicando o número da pergunta. Se necessário utiliza outras folhas e anexe ao final do
- 5) Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: NADA A DECLARAR.
- 6) O prazo de entrega deste Formulário está disponível no site da Fundação Getúlio Vargas

ATENÇÃO: A inexatidão ou a omissão de informações a serem prestadas no FIS, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua renovação na investigação social e a consequente eliminação do concurso público. Não serão aceitas falhas, rasuras, utilizações de corretivos, borrões sejam elas propositais ou não.

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO O
CANCELAMENTO DE SEUS EXAMES OU A SUA
EXCLUSÃO SUMÁRIA DO CONCURSO**

CONFIDENCIAL

IRMÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

PROFISSÃO										IDADE					VIVO		MORTO							

IRMÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

PROFISSÃO										IDADE					VIVO		MORTO							

IRMÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

PROFISSÃO										IDADE					VIVO		MORTO							

IRMÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

PROFISSÃO										IDADE					VIVO		MORTO							

FILHO(A) / ENTEADO(A)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

FILHO(A) / ENTEADO(A)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

FILHO(A) / ENTEADO(A)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

FILHO(A) / ENTEADO(A)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIDADE - RG										ÓRG. EXPED.			UF		CPF									

III - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS																							
A) ENDEREÇO ATUAL																							

ENDEREÇO ATUAL

CONFIDENCIAL

NÚMERO					COMPLEMENTO																																		
BAIRRO															CIDADE																								
CEP										UF					DESDE (mês/ano)																								
FONE RESIDENCIAL															FONE COMERCIAL															CELULAR									
PONTO DE REFERÊNCIA																																							
COM QUEM RESIDIU																																							

B) ENDEREÇO ANTERIOR

ENDEREÇO ANTERIORES

NÚMERO					COMPLEMENTO																																		
BAIRRO															CIDADE																								
CEP										UF					DESDE (mês/ano)																								
PONTO DE REFERÊNCIA																																							
COM QUEM RESIDIU																																							

ENDEREÇO ANTERIORES

NÚMERO					COMPLEMENTO																																		
BAIRRO															CIDADE																								
CEP										UF					DESDE (mês/ano)																								
PONTO DE REFERÊNCIA																																							
COM QUEM RESIDIU																																							

ENDEREÇO ANTERIORES

NÚMERO					COMPLEMENTO																																		

BAIRRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEP

										-			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

UF

--	--

DESDE (mês/ano)

		/		
--	--	---	--	--

PONTO DE REFERÊNCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COM QUEM RESIDIU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇO ANTERIORES

NÚMERO

--	--	--	--	--

COMPLEMENTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BAIRRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEP

										-			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

UF

--	--

DESDE (mês/ano)

		/		
--	--	---	--	--

PONTO DE REFERÊNCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COM QUEM RESIDIU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CASO VOCÊ NÃO TENHA RESIDIDO COM OS SEUS PAIS/ESPOSO(A), DURANTE ALGUM PERÍODO, EXPLIQUE OS MOTIVOS.

IV- INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

A) EMPREGO ATUAL

Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você esteve empregado(a), até o atual, registrado(a) ou não, bem como empreendimentos próprios e bicos, não omitir nenhuma atividade profissional, incluindo atividades voluntárias.

NOME DA EMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CNPJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CARGO/FUNÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO

--	--	--	--	--

COMPLEMENTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONE

		-																		
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BAIRRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONFIDENCIAL

CEP - UF RENDA PERÍODO (mês/ano) / a /

PESSOA DE CONTATO

B) EMPREGOS ANTERIORES

NOME DA EMPRESA

CNPJ CARGO/FUNÇÃO

ENDEREÇO

NÚMERO COMPLEMENTO TELEFONE -

BAIRRO CIDADE

CEP - UF RENDA PERÍODO (mês/ano) / a /

PESSOA DE CONTATO DEPARTAMENTO/SEÇÃO

MOTIVO DA DEMISSÃO

NOME DA EMPRESA

CNPJ CARGO/FUNÇÃO

ENDEREÇO

NÚMERO COMPLEMENTO TELEFONE -

BAIRRO CIDADE

CEP - UF RENDA PERÍODO (mês/ano) / a /

PESSOA DE CONTATO DEPARTAMENTO/SEÇÃO

MOTIVO DA DEMISSÃO

NOME DA EMPRESA

CNPJ CARGO/FUNÇÃO

ENDEREÇO

NÚMERO				COMPLEMENTO												TELEFONE							
BAIRRO												CIDADE											
CEP						UF		RENDA				PERÍODO (mês/ano)											
PESSOA DE CONTATO												DEPARTAMENTO/SEÇÃO											
MOTIVO DA DEMISSÃO																							

NOME DA EMPRESA																			
CNPJ								CARGO/FUNÇÃO											
ENDEREÇO																			
NÚMERO				COMPLEMENTO												TELEFONE			
BAIRRO												CIDADE							
CEP						UF		RENDA				PERÍODO (mês/ano)							
PESSOA DE CONTATO												DEPARTAMENTO/SEÇÃO							
MOTIVO DA DEMISSÃO																			

NOME DA EMPRESA																			
CNPJ								CARGO/FUNÇÃO											
ENDEREÇO																			
NÚMERO				COMPLEMENTO												TELEFONE			
BAIRRO												CIDADE							
CEP						UF		RENDA				PERÍODO (mês/ano)							
PESSOA DE CONTATO												DEPARTAMENTO/SEÇÃO							
MOTIVO DA DEMISSÃO																			

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

a

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

a

C) NÍVEL SUPERIOR

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

a

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA ESCOLA

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

a

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

a

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

CONFIDENCIAL

Declaro, sob as penas da Lei, em conformidade com o art. 299 do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Investigação Social e autorizo a ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino, que prestarem informações à Polícia Militar do Maranhão, **a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte**, caso não se processe meu alistamento ou eu venha a ser desligado do Curso de Formação.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL:

- 1) 02 (duas) fotos 5 X 7 datadas e recentes
- 2) 01 (uma) cópia do documento de identidade
- 3) Certidão de Antecedentes Criminais
- 4) 01 (uma) cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento
- 5) 01 (uma) cópia da Certidão de Dispensa de Incorporação (CDI) ou Certificado de Reservista
- 6) 01 (uma) cópia do Histórico escolar e Diploma de Conclusão do Ensino Médio
- 7) 01 (uma) cópia de Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando a sua atual situação disciplinar (para Servidores públicos)

CONFIDENCIAL