



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

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO n.º. 06-2/2015 – SEGEP/MA**  
**CONVOCAÇÃO SUPLEMENTAR 02**  
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 de forma SUPLEMENTAR**, 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, no dia 04/12/2015, sexta-feira, das 8h 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.º. – 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**

**3.1.** 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](http://www.fsadu.org.br).

São Luís, 03 de dezembro 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**

<b>Num</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nome (ordenação alfabética)</b>	<b>Identidade</b>
1	250018433	HENRIQUE CESAR OLIVEIRA ALVES DA SILVA	771945
2	250003559	JADER RIBEIRO FERREIRA	366220420092
3	250020205	JASON CLAUDE COSTA	0358325420086



**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 Nº** \_\_\_\_\_ **CPF Nº** \_\_\_\_\_

**Nº 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**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

<b>PROFISSÃO</b>	<b>IDADE</b>	<b>VIVO</b>	<b>MORTO</b>

**IRMÃO**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

<b>PROFISSÃO</b>	<b>IDADE</b>	<b>VIVO</b>	<b>MORTO</b>

**IRMÃO**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

<b>PROFISSÃO</b>	<b>IDADE</b>	<b>VIVO</b>	<b>MORTO</b>

**IRMÃO**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

<b>PROFISSÃO</b>	<b>IDADE</b>	<b>VIVO</b>	<b>MORTO</b>

**FILHO(A) / ENTEADO(A)**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

**FILHO(A) / ENTEADO(A)**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

**FILHO(A) / ENTEADO(A)**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

**FILHO(A) / ENTEADO(A)**

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

<b>IDENTIDADE - RG</b>	<b>ÓRG. EXPED.</b>	<b>UF</b>	<b>CPF</b>

<b>III - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS</b>
<b>A) ENDEREÇO ATUAL</b>

**ENDEREÇO ATUAL**


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

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



NÚMERO	COMPLEMENTO	TELEFONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CEP	UF	RENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESSOA DE CONTATO		PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>		<input type="text"/> a <input type="text"/>
DEPARTAMENTO/SEÇÃO		
<input type="text"/>		
MOTIVO DA DEMISSÃO		
<input type="text"/>		

NOME DA EMPRESA		
<input type="text"/>		
CNPJ	CARGO/FUNÇÃO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREÇO		
<input type="text"/>		
NÚMERO	COMPLEMENTO	TELEFONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CEP	UF	RENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESSOA DE CONTATO		PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>		<input type="text"/> a <input type="text"/>
DEPARTAMENTO/SEÇÃO		
<input type="text"/>		
MOTIVO DA DEMISSÃO		
<input type="text"/>		

NOME DA EMPRESA		
<input type="text"/>		
CNPJ	CARGO/FUNÇÃO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREÇO		
<input type="text"/>		
NÚMERO	COMPLEMENTO	TELEFONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CEP	UF	RENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESSOA DE CONTATO		PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>		<input type="text"/> a <input type="text"/>
DEPARTAMENTO/SEÇÃO		
<input type="text"/>		
MOTIVO DA DEMISSÃO		
<input type="text"/>		



NOME DA INSTITUIÇÃO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

NOME DA INSTITUIÇÃO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

C) NÍVEL SUPERIOR

NOME DA INSTITUIÇÃO

Grid for institution name

NOME DO CURSO

Grid for course name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

TIPO DO CURSO

Grid for course type

COMPLETO

Grid for complete

INCOMPLETO

Grid for incomplete

PERÍODO EM ANDAMENTO

Grid for period in progress

NOME DA ESCOLA

Grid for school name

NOME DA INSTITUIÇÃO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

TIPO DO CURSO

Grid for course type

COMPLETO

Grid for complete

INCOMPLETO

Grid for incomplete

PERÍODO EM ANDAMENTO

Grid for period in progress

NOME DA INSTITUIÇÃO

Grid for institution name

NOME DO CURSO

Grid for course name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

TIPO DO CURSO

Grid for course type

COMPLETO

Grid for complete

INCOMPLETO

Grid for incomplete

PERÍODO EM ANDAMENTO

Grid for period in progress

## D) CURSOS

Informar quaisquer curso que tenha realizado após a formação do ensino médio ou superior. Informar sobre cursos técnicos, pós-graduação, capacitações, etc.

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

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

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

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


















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**