



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA D' ALCÂNTARA
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – INVESTIGAÇÃO SOCIAL
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2023 -

O Município de Barra D'Alcântara – PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Ivonete Guedes, 12, Centro, Barra D'Alcântara/PI, neste ato representado por seu prefeito, Sr. Mardônio Soares Lopes, no uso de suas atribuições legais, torna público o EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL, em acordo com EDITAL N.º 001/2023, conforme segue:

DAS DISPOSIÇÕES INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Artigo 1º - Os candidatos convocados constam no **ANEXO I** deste Edital. Eles deverão enviar os documentos no período de **26/11/2024, 00:00:00, a 13/12/2024, 23:59:59**, através do email: sec.admbarradalcantara@gmail.com

Artigo 2º - Fica estabelecido para fins de Análise da Conduta Social que seja apresentado pelos meios e prazos determinados por esse Edital de Convocação as seguintes Cópias de Documentos:

Parágrafo único: Observando o princípio constitucional da moralidade, os candidatos inscritos para o cargo de Guarda Municipal serão submetidos à investigação de conduta social, a ser realizado pela Administração Municipal.

DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

1. Observando o princípio constitucional da moralidade, os candidatos inscritos para o cargo de Guarda Municipal serão submetidos à investigação de conduta social, a ser realizado pela Administração Municipal.
2. Serão convocados para a realização desta etapa, os candidatos considerados RECOMENDADOS na Avaliação Psicológica.
3. Os candidatos serão convocados para entregar cópias de seus documentos pessoais e outros documentos que serão solicitados oportunamente, bem como entregar preenchida a Ficha Individual de Informações Confidenciais (FIIC). Essa ficha será disponibilizada no site da Consulpam;
4. Os candidatos serão convocados para realização desta etapa segundo a ordem de classificação.
5. A investigação de conduta social verificará o comportamento e a idoneidade moral necessária ao exercício do cargo e os candidatos nesta etapa terão seus resultados expressos como RECOMENDADO ou NÃO RECOMENDADO.
6. Caso seja constatada a existência de qualquer fato desabonador da conduta do candidato, sob aspectos morais, civis ou criminais, que o incompatibilize com a condição de servidor público, a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização declarará a inabilitação e contraíndicação do candidato



para o exercício do cargo, promovendo sua eliminação do concurso.

7. Será eliminado do concurso o candidato que for considerado não-recomendado na investigação de conduta social.

8. Também será eliminado do concurso público o candidato que não entregar devidamente preenchida sua FIIC (Fichas Individual de Informações Confidenciais) ou que tiver omitido ou faltado com a verdade quando do seu preenchimento;

9. O candidato terá direito ao conhecimento dos motivos de sua eliminação, bem como à apresentação de recurso;

10. O edital específico contendo calendário, relação de documentos e outras informações que se julgarem necessárias, serão divulgados por ocasião da publicação do resultado do Teste de Aptidão Física;

11. Não haverá reclassificação dos candidatos, salvo, por inaptidão de algum concorrente.

12. Demais informações acerca da investigação de conduta social constarão de edital específico de convocação para a sua realização..

Barra D' Acântara 25 de novembro de 2024

Sr. **Mardônio Soares Lopes**
Prefeito Municipal



CANDIDATOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DE ACORDO COM O CAPITULO XI

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CARGO
000524002163	BRUNO RIBEIRO SOUSA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524003691	CAIO RAFAEL SANTOS SOUSA LIMA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524001837	DIEGO HENRIQUE SILVA NUNES VIEIRA*	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524002666	EDIVALDO MENDES DA SILVA FEITOSA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524001566	FRANCIVALDO ABREU SILVA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524000850	JEORGE ALEX ALVES SANTOS	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524001940	MATHEUS WERBERTH DE SOUSA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524003626	MAYKE TARSO DA SILVA ALVES	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524001558	OTAVIO MARINHO CAVALCANTE FILHO**	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524000196	ROGER FERNANDES CARDOSO	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524001683	TALISON DE SOUSA E SILVA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524002142	TOM CLANCY SHELDON CASTRO LEITE	GUARDA CIVIL MUNICIPAL
000524003511	WALBERTO MARQUES DE SOUSA JUNIOR	GUARDA CIVIL MUNICIPAL

**-Candidato sub judice conform processo nº 0801051-48.2024.8.18.0049.*

***-Candidato sub judice conform processo nº 0801105-14.2024.8.18.0049*



ANEXO II

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC



ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Este Formulário de Informações Confidenciais (FIC) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos da Investigação de Conduta Social dos candidatos de _____ de Barra D'Alcantara/PI.

Em seu próprio interesse, leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes todas as informações solicitadas. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize outra folha em branco, mas indicando o número da questão que você está completando. Não deixe espaço em branco, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva “**nada a declarar**” ou passe um risco no espaço reservado para tal, como resposta.

Cole uma foto de tamanho mínimo 3 x 4, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha desta ficha e faça um mapa de como chegar a sua residência ao final desta ficha para caso seja necessário realizar investigação social *in loco*.

Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine onde for solicitado sua assinatura em local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte exclusivamente, pelo e-mail: sec.admbarradalcantara@gmail.com antes da entrega definitiva do formulário.

Você deverá entregá-lo juntamente com os outros documentos solicitados na investigação social, não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.



Declarações falsas ou omissões acarretarão o cancelamento dos seus exames ou sua exclusão sumária do Concurso.

Nome:		
Nº Identidade:	Tel. fixo:	Tel. celular: ()
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	
Ponto de referência:		

A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: _____
2. Sexo: M () F () Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____
3. Natural de: _____ Estado _____
4. Data de nascimento: _____ CFP nº _____
5. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
6. Profissão: _____
7. Nº. Carteira Profissional: _____ Nº. do PIS/PASEP: _____
8. Nº. do Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____
9. Nº. do Certificado de Reservista (se do sexo masculino): _____
10. Nº. da carteira de habilitação: _____ Categoria: _____ Validade: _____
11. Emprego atual: _____
12. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
13. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim () Não ()
Se positivo, qual? _____
Com que frequência? _____
Exerce alguma função? _____
14. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:
_____ @ _____
_____ @ _____
_____ @ _____
15. Quais as redes sociais que utiliza:

16. Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

PARENTESCO	NOME	ENDEREÇO	OCUPAÇÃO	IDADE	VIVO ou MORTO?



16. Atualmente reside com quem? _____

17. Estado Civil: _____

18. Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

19. Natural de: _____ Estado _____

20. Data de nascimento: _____ CFP nº _____

21. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____

22. Profissão: _____

23. Empresa em que trabalha: _____

24. Endereço: _____ Nº _____

25. Bairro: _____ Cidade: _____

26. Salário: _____

27. Reside em casa própria? Sim () Não ()

28. Possui formas de acesso a internet: Sim () Não ()

29. Esta participando de outros concursos: Sim () Não ()

Caso positivo descreva qual ou quais: _____

30. Peso: _____ Altura: _____ Usa calça nº: _____ Camisa tamanho: _____ Calçado nº: _____

B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

31. Informe o último endereço em que residiu (diferente do atual):

De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____

Ponto de referência: _____

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

C - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

32. Caso esteja trabalhando atualmente, informe a experiência profissional atual. Do contrário, vá para o item seguinte:

Empresa: _____

Em caso positivo, forneça detalhes: _

38. Tem domínio de algum outro idioma? Sim () Não ()

Caso positivo, qual? _____

E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES

39. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando o nome completo e a situação de cada um (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE	SITUAÇÃO DO(A) FILHO(A)

40. Já teve outro casamento ou união? Sim () Não ()

41. Tem filhos de outra união? Sim () Não () Se positivo, quantos? _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _

Bairro: _____ Cidade _____ UF: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

43. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

44. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim () Não ()

Caso negativo comente: _____

F - INFORMAÇÕES PESSOAIS

45. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Sim () Não ()

Se positivo, informe os locais, o período, a moléstia e o quadro atual: _____

46. Você possui tatuagem? Sim () Não ()

Se positivo, informe:

Quais partes do corpo possuem tatuagens? _____

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____

Quais os significados de tais tatuagens? _____

47. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim () Não ()

Caso positivo, informe o local, período e motivo: _____

48. Você já desmaiou alguma vez? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

49. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça detalhes: _____

50. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim () Não ()

Caso positivo, informe com que frequência na semana: _____

Quais bebidas: _____

Com quem: _____

Onde: _____

51. Você fuma ou já fumou? Sim () Não ()

Especifique: _____

52. Você já fez ou faz uso de substâncias entorpecentes ilícitas (drogas) ou já experimentou alguma vez? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe os detalhes:

Quando: _____

Com quem: _____

Onde: _____

Que tipo de droga você usou? _____

De que maneira você usou? _____

Quais efeitos sentiu? _____

53. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

54. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento: _____

55. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento e o delito por ele cometido: _____

56. Forneça informações de 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: _____

Profissão: _____ Telefones: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

Cidade: _____

b) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

c) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

d) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

57. Você possuiu algum parente nas Forças Armadas, Polícia Militar, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros Militar ou Guarda Municipal? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes:

a) Nome _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

b) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

c) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

58. O que você costuma fazer ou gosta de fazer nas horas de folga? _____

59. Quais são os seus costumes e quais locais costuma freqüentar?

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

Finais de semana e feriados: _____

60. Você já exerceu função de diretor, conselheiro ou representante em sindicato ou associação de classe? Sim () Não () Caso positivo, nome da entidade e período: _____

61. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe o tipo/modelo da arma: _____

62. Já teve algum parente preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

(havendo mais informações, registrar no verso)

63. Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? Sim () Não ()

64. Você possui seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA, etc.)? Sim () Não ()

Possui algum parente trabalhando na Prefeitura Municipal de Horizonte? Sim () Não ()

Nome: _____ Cargo: _____

65. Função: _____ Grau de parentesco: _____

66. (havendo mais de uma informação, registrar no verso)

67. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?

Nome: _____ Telefone: _____ Grau de parentesco: _____

68. Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

a) Justiça Trabalhista? Sim () Não ()

b) Justiça Criminal? Sim () Não ()

c) Justiça Militar? Sim () Não ()

d) Vara da Infância e Juventude? Sim () Não ()

e) Juizado de Pequenas Causas? Sim () Não ()

f) Vara de Família? Sim () Não ()

Caso afirmativo em algum item relate detalhadamente o(s) fato(s) ocorrido(s):

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

69. Já foi envolvido em ocorrência policial? Sim () Não () Quando, onde e por quê? (motivo da ocorrência)

70. Você já respondeu a Procedimento? Sim () Não ()
Administrativo () Disciplinar () Sindicância () Inquérito Policial ()
Judicial () Se positivo, descrever qual motivo, número, local e data
(pode haver mais de um registro).

71. Já foi preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()
Se afirmativo: Preso () detido () autuado ()
Quando, onde e por quê? (se necessário, registrar no verso)

G- INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

72. Possui veículo registrado em seu nome e que esteja em sua posse? Sim ()
Não () Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

Você dirige este veículo? Sim () Não ()

73. Possui veículo registrado em seu nome e que NÃO esteja em sua posse? Sim ()

Não () Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

74. Você tem a posse de algum veículo que não esteja registrado em seu nome? Sim ()

Não () Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

75. Você possui imóvel próprio? Sim ()

Não () Se positivo, forneça as informações a seguir:

