

ESTADO DO MARANHÃO

MUNICÍPIO DE COELHO NETO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO SUB-JUDICE PARA O ENVIO DOS DOCUMENTOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

A Prefeitura Municipal de COELHO NETO - MA, pessoa jurídica de direito público, com sede situada na Praça Getúlio Vargas - s/n, Coelho Neto - MA, neste ato representada pelo prefeito, Exmo. Sr. BRUNO JOSÉ ALMEIDA E SILVA, no uso de suas atribuições legais, torna público a convocação sub judice para o envio dos documentos para INVESTIGAÇÃO SOCIAL do EDITAL Nº 001/2025, conforme segue adiante.

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Artigo 1º - O candidato convocado consta no ANEXO I deste Edital deverá enviar as documentações no período de **29 de agosto a 15 de setembro de 2025**, através do e- mail: investigacaosocial@consulpam.com.br

Artigo 2º - Os documentos que exigirem autenticação de cartórios de notas deverão ser anexados cópias com as devidas autenticações. O candidato deverá guardar os documentos que foram anexados para entrega futura, quando solicitado pela Prefeitura Municipal de Coelho Neto - MA.

DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

1. Observando o princípio constitucional da moralidade, os candidatos inscritos para o cargo de Guarda Civil Municipal serão submetidos à Investigação Social, a ser realizada pela Prefeitura Municipal de Coelho Neto e pelo Instituto Consulpam, em conformidade com a Lei Federal nº 13.022, de 8 de agosto de 2014, que estabelece normas gerais para as Guardas Municipais. Serão convocados para a realização desta etapa os candidatos classificados até a 25ª posição na ampla concorrência, até a 3ª posição para PcD, até a 6ª posição para VRF e até a 10ª posição para negros, conforme o resultado final da prova objetiva.
2. Os candidatos serão convocados para realização desta etapa segundo a ordem de classificação.
3. 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 INDICADO ou CONTRAINDICADO.
4. **O candidato deverá enviar os documentos somente via e-mail de acordo com o artigo 1º observando os prazos, para fins de análise de sua Conduta Social e dos seus antecedentes, os seguintes documentos e certidões: e não serão aceitos envio de documentos fora do prazo estabelecido.**
 - a) Certidões da Justiça Federal e Justiça Eleitoral, da Unidade da Federação, em que tenha residido por igual período, e, que, comprovem a inexistência de antecedentes criminais, expedidas pelos cartórios distribuidores de feitos criminais da Comarca da cidade em que tenha residido nos 5 (cinco) últimos anos;
 - b) Declaração ou certidão de órgãos públicos, em que o candidato exerça ou tenha exercido cargo público, atestando que o candidato não se encontra respondendo a processo administrativo disciplinar, nem teve contra si aplicada à pena de demissão.

Parágrafo primeiro: juntamente com as certidões mencionada no item 5 letras A e B, o candidato deverá preencher a **Ficha de Informações Confidenciais – FIC, que se encontra no anexo II.**

Parágrafo segundo: o envio da **Ficha de Informações Confidenciais – FIC** deverá ser feito somente através do endereço eletrônico: investigacaosocial@consulpam.com.br, no período de **29 de agosto a 15 de setembro de 2025.**
6. Demais informações acerca da investigação de conduta social constarão de edital específico de convocação para a sua realização.

Coelho Neto - MA, 28 de agosto de 2025

BRUNO JOSÉ ALMEIDA E SILVA
PREFEITO

RESERVADO

**ANEXO I – CANDIDATOS MASCULINOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DO CARGO
AMPLA CONCORRÊNCIA - GUARDA MUNICIPAL**

INSCRIÇÃO	NOME
000612007187	*ALINY KELLY CARDOSO DA SILVA SANTOS

*candidato sub-judice: Processo nº 0802798-72.2025.8.10.0032

ANEXO II – FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

RESERVADO

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO – GUARDA MUNICIPAL

Concurso Público Edital nº 001/2024

**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC
(INVESTIGAÇÃO SOCIAL)**



Nº DE INSCRIÇÃO

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

DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR AEXCLUSÃO DO CANDIDATO

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediato à Secretaria de Segurança Patrimonial do Município e ao Instituto Consulpam.

Instruções para o preenchimento:

1. Preencher a FIC com letra de forma legível.
2. Colar foto 5x7 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar as páginas de 1 a 13, inclusive o verso, e assinar a última página.

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Prefeitura Municipal de Coelho Neto - MA.

Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. **Não deixe perguntas em branco.**

RESERVADO

RESERVADO

I. DADOS PESSOAIS

[illegible][illegible][illegible]

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

[illegible][illegible]

--	--

[illegible]Masculino ☐Feminino ☐

--	--

[illegible]

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

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

[illegible][illegible]

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

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

--	--

[illegible]

Table 1 First column only: No. of observations						

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

[illegible]

--	--

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

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

RESERVADO

23. NOME DO (A) FILHO (A)

[illegible]

DATA NASCIMENTO

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

24. NOME DO (A) FILHO (A)

[illegible]

DATA NASCIMENTO

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

RESERVADO

25. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

26. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

27. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

28. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

29. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

30. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

31. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS, MENTAIS OU MOLÉSTIA PROLONGADA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

32. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

RESERVADO

33.VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?

34.VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

35.ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS? EMCASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

RESERVADO

36. VOCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA ESTRUTURA DA SEGURANÇA PÚBLICA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO

III. ENDEREÇOS
ENDEREÇO ATUAL

[illegible][illegible]

--	--

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

Ano(s) Mês(es)

RESIDENCIAL			-							
-------------	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

CELULAR			-						
---------	--	--	---	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇOS ANTERIORES	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

[illegible][illegible]

--	--

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

DE

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

 A

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

RESERVADO

RESERVADO

TRABALHOS ANTERIORES	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

[illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--

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

DE

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

 A

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

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

[illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--

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

DE

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

 A

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

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

RESERVADO

RESERVADO

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO – ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO

71. NOME DO ESTABELECIMENTO[illegible]

72. ENDEREÇO

[illegible]

73. CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)

--	--	--	--

DE

A

ENSINO SUPERIOR

74. CURSO

[illegible]☐ Completo

☐ Incompleto

75. NOME DO ESTABELECIMENTO

[illegible]

76. ENDEREÇO

[illegible]

77. CIDADE

[illegible]

UF

--	--

PERÍODO (mês/ano)

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

A

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

VI. ANTECEDENTES

78. JÁ FOI DETIDO OU PRESO?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, data do ocorrido ou nº do procedimento

RESERVA

RESERVADO

79. VOCÊ JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EMT.C.O.?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, forneça detalhes:

DO

80. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSOJUDICIAL?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data ocorrido o nº do processo, Vara Cível, Tribunal e etc. do

81. RESPONDEU OU RESPONDE A AÇÃO CÍVEL?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, Vara Cível, Tribunal e etc.

Sim ☐ Não ☐

82. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI DETIDO OU PRESO?

Em caso de positivo, identifique o nome, grau de parentesco, RG, CPF, e especifique por qual o motivo.

RESERVA

RESERVADO

83. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data, o tipo e o Nº do procedimento policial.

84. NA HIPÓTESE DE VOCÊ OCUPAR OU TER OCUPADO CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS MUNICIPAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU FEDERAL, RESPONDEU À SINDICÂNCIA DISCIPLINAR, INQUÉRITO ADMINISTRATIVO OU PROCESSO DISCIPLINAR?

Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, etc.

DO

85. VOCÊ POSSUI TÍTULOS PROTESTADOS?

Sim ☐ Não ☐

RESERVA

RESERVADO

**86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRICÇÕES DE CRÉDITO REGISTRADOS NO SPCOU
ÓRGÃOS SIMILARES?**

Sim ☐ Não ☐

VII. OUTROS DADOS

87. O QUE VOCÊ GOSTA DE FAZER NAS HORAS DE FOLGA? ONDE?

**88. RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE
FREQUENTAOU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS).**

89. O CANDIDATO PARTICIPA DE ALGUMA TORCIDA ORGANIZADA?

90. POSSUI ALGUM VÍCIO? QUAL?

RESERVA

RESERVADO

DO

RESERVA

POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL?

ESPECIFIQUE:

91. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? EM CASO POSITIVO, MENCIONE O ANO, LOCALIDADE, CARGO E RESULTADO.

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1.

2.

3.

4.

5.

IX. OBSERVAÇÕES

92. Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.

DECLARO que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso ao cargo pretendido; não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo a SECRETARIA DE SEGURANÇA PATRIMONIAL DA COELHO NETO- MA, a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

_____, de de .

Local e Data

Assinatura do Candidato