



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL 004/2025

A **Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE**, pessoa jurídica de direito público, com sede situada na Rua Franklin José Vieira, nº 02, Centro, Ipaporanga- CE neste ato representada pelo prefeito, Exmo. Sr. **Antônio Amaro Pereira Oliveira** no uso de suas atribuições legais, torna público a convocação para INVESTIGAÇÃO SOCIAL de acordo com o edital 004/2025.

A prova seletiva prática, objeto do presente edital, é eliminatória e classificatória e terá a coordenação técnico administrativa do **Instituto Consulpam – Consultoria Público-Privada**. O Concurso Público será regido nos termos da legislação vigente, em obediência ao inciso II do artigo 37 da Constituição da República de 1988, e pelas normas contidas neste edital.

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Artigo 1º - A INVESTIGAÇÃO SOCIAL para os cargos de GUARDA CIVIL MUNICIPAL se dará no período de 13 a 27 de outubro de 2025, através do e- mail: investigacaosocial@consulpam.com.br. Todas as certidões bem como a FIC mencionados neste edital de convocação, deverão ser encaminhados no formato PDF. No corpo do e-mail colocar – INVESTIGAÇÃO SOCIAL – IPAPORANGA – EDITAL 004

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

DA INSVESTIGAÇÃO SOCIAL

- 12.1. Observando o Princípio Constitucional da Moralidade, os candidatos inscritos para os cargos deste certame serão submetidos à Investigação Social, a ser realizada pela Prefeitura Municipal de Ipaporanga e pelo Instituto Consulpam.
- 12.2. Serão convocados Duas vezes o Total de Vagas de Ampla Concorrência + Cadastro de Reserva, respeitando os empates.
- 12.3. Os candidatos serão convocados para realização desta etapa segundo a ordem de classificação.
- 12.4. A Investigação de Conduta Social verificará o comportamento e a idoneidade moral necessária ao exercício dos cargos e os candidatos nesta etapa terão seus resultados expressos como INDICADO ou CONTRAINDICADO.
- 12.5. Os candidatos deverão comparecer em local previamente divulgado, onde entregarão, para fins de análise de sua Conduta Social e dos seus antecedentes, os seguintes documentos e certidões:
- 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.





- c) Parágrafo primeiro: juntamente com as certidões mencionada no item 5 letras A e B, os candidatos deverão preencher a Ficha de Informações Confidenciais FIC, que se encontra no anexo II.
- d) Parágrafo segundo: o envio da Ficha de Informações Confidenciais FIC deverá ser feito através do endereço eletrônico: investigacaosocial@consulpam.com.br, no período de acordo com o artigo 1 deste edital. Ver anexo II.
- 12.6. Demais informações acerca da Investigação de Conduta Social constarão de edital específico de convocação para a sua realização.

IPAPORANGA – CE, 10 de outubro de 2025.

Antônio Amaro Pereira Oliveira Prefeito Municipal





ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS DE ACORDO COM O EDITAL 004/2025. ÓRGÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA

INSCRIÇÃO	NOME	COD - CARGO
742000589	ANDREA MARIA LIMA VIRGILIO	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000634	DANIELE MOURA AVELINO	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000493	EDSON PINHEIRO DE CARVALHO	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000543	FRANCISCO JEFFERSON OLAVO DE SOUSA SILVA	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000784	FRANCISCO JUNIOR CARVALHO SOUZA BRITO	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000781	FRANCISCO LEITAO DE PAULA	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000244	FRANCISCO MARTINS SOBRINHO	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000151	GABRIEL CHAVES BEZERRA	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000472	ITALO PEREIRA LIMA	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000428	JOAO VITOR VIEIRA DE SOUZA	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000776	OTAVIO MARINHO DE LIMA NETO	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000427	ROSANGELA ALVES CAVALCANTE	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL
742000339	WILKER GOMES COSTA	01 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL





ANEXO II – FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

RESERVADO

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DO IPAPORANGA

Concurso Público Edital No. 004/2025

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC (INVESTIGAÇÃO SOCIAL)

	Nō	DI	E IN	NSC	CRI	ÇÃ	0		

DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR A EXCLUSÃO DO CANDIDATO

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso ser deverão comunicadas de imediata SSecretaria de Segurança Patrimohoial e ao Município Instituto Consulpam.

Instruções para o preenchimento:

- Preenchera FIC comletra de formalegível.
- 2. Colarfoto 5x7 recenteno localindicado.
- 3. Utilizaro versopara a inclusão de informações adicionais.
- 4. Rubricaras páginasde 1 a 13, inclusiveo verso, e assinar áiltimapágina.

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Prefeitura Municipal de Ipaporanga





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

I. DAI	DOS PESSOAIS
1. NOME COMPLETO	
2.NOME ANTERIOR (se casado)	
	3,APELIDO DATA DE NASCIMENTO
	4,NACIONALIDADE NATURALIDADE UF
	5.ESTADO CIVIL SEXO Nº DE FILHOS
	Masculino Feminino
	6,IDENTIDADE № EXPEDIDA EM ÓRGÃO EXPEDIDOR
	7.CPF N°
	<u>~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ </u>
	8, TÍTULO DE ELEITOR № ZONA SEÇÃO UF
OFISSÃO	
UPISSAU	9,CARTEIRA PROFISSIONAL N° SÉRIE LOCAL
	The state of the s
AIL	
	10 CNH ou Permissão para Dirigir № UF VALIDADE
CEBOOK	





RESERVADO

15. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO
Carta Patente Reservista de la Reservista de Cartificado de Cartif
16. N° DATA ÓRGÃO EXPEDIDOR
7. POSSUI PORTE DE ARMA? VALIDADE Nº SINARM Nº DE REGISTRO Sim Não / / / /
8. POSSUI ARMA DE FOGO? TIPO/MARCA CALIBRE N° CRAF Sim Não
II. DADOS FAMILIARES
19. NOME DO PAI
19. NOME BOTAL
IDENTIDADE (RG). ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF N°
20. NOME DA MÃE
IDENTIDADE (RG). ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF N°
21. NOME DO CÔNJUGE
IDENTIDADE (RG). ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF N°
22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.





23. NOME DO (A) FILHO (A)
DATA NASCIMENTO
24. NOME DO (A) FILHO (A)
DATA NASCIMENTO
RESERVADO
25. NOME DE IRMÃ(O)
26. IDENTIDADE (RG) ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF N°
27. NOME DE IRMÃ(O)
28. IDENTIDADE (RG). ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF N°
29. NOME DE IRMÃ(O)
30. IDENTIDADE (RG). ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF N°
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:
33. VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?





RESERVADO)	
^		
OCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA EST CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.	RUTURA DA SEGUR	ANÇA PUBLICA?
NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO
III. ENDEREÇO	S	
ENDEREÇO ATU	AL	
7. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO		
38. CIDADE	_ 76 95 N N N N N N N	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X





																												, _	/ I N	0		_	\IV
										EN	ND	ER	E	ÇO	S	AN	TE	R	O	RE	S												-
41. RUA	AVE	ENID	A	OI	JAD	RΑ	E	BAI	RR					-				10000		1120000													
					Ī	Ī	T												Ì	П			T	T		П		Г		Ī	Ī		
9 9	9 8	8 8	- 8		38		÷	38 3	T	8 1	0 50		92 3	8 8		92 1	8 8	-92		3 32	92		- 34			5 3			90	3 8 3			
42. CIDA	ADF.	13 5			- 0		- 12-		_		0 8			2 2						3 9		- 1	- 0				-	_		10	_	J	
	ΪΪ	П	T	T	П	T		T	Ī		Ť	Î	Ť	T	T	Ť	T	T	Ť		Ť	Ť	T	Ť	Ī		П	Γ	Ī	Ī	Г		
43. UF	CEP		- 55	, de	95 B	- 574	-	1 11	1	PER	fo	DC	D	E R	ES	IDI	ÊNO	CIA	\ (r	nês	an	0)	277	(74)	10.	- l			69			J	
					1				D		T	T	7		Ť	T	58	Α			/	T		T	8								
Ng 8 0	- 15		0)		45.3						3	(5)		-1	0)					(6)		3	(6)	- 15	- 23								
								ı	F	2	Ε	S	E		R	V	A	١															
								ı						O																			
								L																									
44. RUA	, AV	ENII	DΑ	Q	UA	DR	Al	B	AII	RC)	Ť	_	-	9 0		ř	8 8	ŕ			ř	_	X-	Ť	-X	Ť	Ť	-		-		
			L									_															\perp						
									Î						0 10											Î							
45. CID	ADE	4X 99			- w	101	ex.		X 10 - 10		X to	W.	· ·	70					0 0	93					XV.		19					0 70	
46. UF	CEI)		91 - 51	(4)	100	574	20	Alle S	P	ERI	ÍOI	DO	D	ER	ES	IDI	ÊN	CL	A (1	mê	s/aı	10)		NI P	174	Č.	-	100		(A)		
			-					i i	3	DE			7			T	40	50	A	Ì		1		- 1		T							
	8		- 0	1	-1-							_	- 2		SI:			-83			3/2		9_8				_						
47. RUA	, AV	ENI	DA	, QI	JAI	DR.	ΑE	BA	IR	RO	į																						
		Т	Γ								П																T						
						ì								3	3 (6			3	- 6							1	1					3 3	
48. CID	ADE	-12	91 - 1		8 3	- 39		2 1				- 51			3 9			2 9	100		2 3					-1	- 1	- 1	- 33			2 9	
48. CID2	ADE	88 - KB		\$- K		28	-	(6)		i.S	8		-	-24		- 16	- 28	-	-	= 8		8 8			8	35-	9	-	5-24		(A)—)	3-3	
10.1			Ш					93											_			7			2			ļ	- 8				
49.UF	CEI		100	Ť	Ť	Ť	100	Т			A LOW	[0]	DO	D	ER	ES	IDI	-	32	A (1	mê	s/aı	10)			Ĩ	7						
									1	DE			1	3.5					A			1											

IV. DADOS FUNCION AIS
TRABALHO ATUAL





50.E	MPF	ŒG.	ADC	R	100	0 3			00 Y	200		207 0	-		1	1	_		1	1	100	T	1	100	207	-	G.	10	7	1	ole o		-
Ш																																	
51.0	CAR	GO,	FUN	ÇÃ	O, <i>I</i>	ATI	IVI	DA	DE																								
	1 100 12 100																																
52.1	END	ERE	ÇO (Rua	A	ven	ida	. O	uad	lra (e B	ain	(0)		mr.	81 11		195	e :		111	201	1725	The same	200	150	74	200			MIC O	S 12	
	8 8	9 8	-	8 8		8 3	2 22		6 3	2 20		8 8	2 - 3		8 3	8 8		99	8 8		Sc			8		-	8		3 2 3		8 3	1 3	
53.0	CIDA	DE	-	1 -5		5 0	- 25		9 0										do d	_	20						-			_			
			Ť	П	Ť	Ť	Ť	Ì	Ī	Î	Î	Î	Ť	Ť	Ť	Ť	Ī	T	T		0 0	Г	<u> </u>	Ī	Ì	00-	- 15 		ř			- 22	
54. I	TE	CE	D	- 17	- 100	1501		154	272	Mile	7	ΓEN	/D/	7)E	CEI	037	ICO	$\frac{1}{2}$	0 4	a d	d	Mili	0- :	i.	HT:	Q1 (1)				2/2	Oi Si	
J4. (Ī	-			100	20	,				10(9		_	ŢÇ.	٦	M	ês(ec)											
				35 30-33-0	DD		4	_		-6	81	-10		. 11.		7			/8	141	CS(23)											
22.	TELE	FOR	VE (C	om	שע	נענ	T	- 555																									
Ш																																	
56. N	MOT	IVO	DA S	SAÍI	DA:																												
00																																_	
																																_	
												R	F	S	FF	R۱	/ Δ	ח	\circ														
												1 \	_	•			'	ر ،															
e.										TR	A	BA	LH	Ю	S	ANT	ΓE	RI	OR	E	S												20
57.1	EMPI	REG	ADO	R	i 1				- 1			i e			0 01			0 9			i -			ř	1			2 01		. 1	- 1	-	_; _;
55 CO	s s	20	3 20	9	80-8	- 19			2 19		0-1	8 8		0-1		- 99		8 8	F-92		80-3		-	100	6		89 1	g - 53		8		93	
58. 0	CAR	GO,	FUN	ÇÃ	O, A	TI	VII	DA	DE														_		_							_	
																											J						
59. I	END	ERE	ÇO (Rua	A	ven	ida,	Qı	uad	rae	В	airr	0)										_										
						: 51						2 51												20				2 9			2 5		
		П																															
60.0	CIDA	DE		1				**	-	_		5 5											<u> </u>							*			
					T	T				1							Ī			T											T		
61. U	UF	CE	P			_		_			P	ER	ÍOI	DO	(m	ıês/	an	0)															- 8
S 7.					9	1					DE	4.5		1	/			Ť	.)() (2)	A	- 81		1			0-3	= 6						
62.7	LLI FELE	EON	JE (c	om		D)	_		4					150			12	3		L	- 13	_		- 51		- 4	_						
1	-		TL (C		עע	נעי	Ť																										
		Ш						-																									
63.1	MOT	IVO	DA	SAÍ	DA																												
63.1	MOT	IVO	DA	SAÍ	DA	•																											





64. EMF	PREGAL	OOR	G 80 WK	200 200 10		GE 302	40 00	00 0	900	4A 56	900 0		0.00	nc - 112	507	cor ou	6.01	QE E	
65. CAF	RGO, FU	NÇÃC	, ATIV	IDADE			P4 AX	70 0		, C				00-000	***	100 000	24	100 0	_
				Dr. 10 0												1986 197			
66. END	EREÇO	(Rua,	Avenio	la, Quad	ra e Ba	irro)	80 60	000 40	3 - 40 - 1	55 31		a (6	48	34 10	-	10- 75	80	105-	
9 8	9 2	3 4 %	- 6 3 5	8 6 8		32.3	18 18	3. 9	3 3 5 5	8	8 3	1 8	- 63	8		38 88	- 3	3 2 3	П
67. CID.	ADE	76 - 27										9 22	- 10		78		- 10	50 8	_
68. UF	CEP	1/2 2/3	70 - 10 - 10	7 16 20	PI	ERÍOI	O (mé	s/ano)	10 10	100	Ti: OP	1154	an io-	1111				
		0		0 0	DE		1	124.0	10 to	A		1							
69. TEL	EFONE -	(com I	DDD)																
70. MO	TIVO DA	A SAÍI	DA:																





RESERVADO

V. DAI	OOS ESCOLARES	
ENSINO MÉDIO – ESTA	BELECIMENTO DE CONCLUSÃO	
71. NOME DO ESTABELECIMENTO		
72. ENDEREÇO		
73. CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)		
	DE / A /	
ENSI	NO SUPERIOR	
74. CURSO	Completo Incomplete	5
75. NOME DO ESTABELECIMENTO		1 11 1
76. ENDERECO		
77. CIDADE	UF PERÍODO (mês/ano)	
	DE / A /	
VI. ANT	TECEDEN TES	
78. JÁ FOI DETIDO OU PRESO?	Sim Nã policial ou pro	cesso.
Em caso positivo, indique o motivo, da	a do ocorrido ou nº do procedimento	
79 VOCÊ TÁ FOI INDICIADO EM INOUÉRIA	CO POLICIAL OU	

FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EMT.C.O.?





1967			
8 8	Em caso positivo, forneça detalhes:		
DECDONDI	EU OU RESPONDE A PROCESSOJUDICIAL?	Não 🔃	
. KESPONDI	EU OU RESPONDE A PROCESSOJUDICIAL:	X 19	
Em caso po	sitivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido o nº do p	rocesso,	
	Vara Cível, Tribunal etc.		
		No. 200	
81. RESPONI	DEU OU RESPONDE A AÇÃO CÍVEL?	Sim	Não
m caso posi	tivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do		
		V	
		Sim	Não
Inquérito	o, nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.		
2 ALCHÉM	I DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI DETIDO OU PRESO?		
	positivo, identifique o nome, grau de parentesco, RG, CPF, e esp	pecifique	
or qual o mo		. 1	
	A FAMÍLIA JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO FIGUROU COMOAUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?	Sim	Não 💮
OLICIAL OO I	TOOLOG COMOACTON DE TATO CONSIGNADO EM TICIO.	E - B	
Em caso pos	sitivo, indique o motivo, o local, a data, o tipo e o nº do proce	dimento	
	policial.		



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

data do ocorrido, o n- do inquerito, n- do p	10cc330, ctc.
85. VOCÊ POSSUI TÍTULOS PROTESTADOS?	Sim Não
86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRIÇÕES DE CRÉDITO F ÓRGÃOS SIMILARES?	REGISTRADOS NO SPCOU 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 E FREQUENTAOU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NON	•
89. O CANDIDATO PARTICIPA DE ALGUMA TORCIDA ORGAN	IIZADA?





91. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE **SER ÚTIL? ESPECIFIQUE:** 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: IX. OBSERVAÇÕES Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.





RESERVADO

X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

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 E PATRIMONIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CE, 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	ı				
Accinat	ura da Cai	ndidata		-	