



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

EDITAL N. 260/SEGEP, DE 11 DE AGOSTO DE 2015.

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhora **Helena da Costa Bezerra**, no uso de suas atribuições legais, em cumprimento a Decisão Judicial – Mandado de Segurança n. 0001640-75.2015.8.22.2012, **convoca** candidato do Concurso Público SEJUS – Pessoal Penitenciário, regido pelo Edital n. 367/GDRH/SEAD, de 29 de outubro de 2010, abaixo relacionado, para matrícula no 3ª Curso de Formação Básica, conforme a seguinte programação:

Cargo: **Agente Penitenciário**

INSC.	CANDIDATO	CLAS	CARGO	VAGA	SEXO	DATA DA MATRÍCULA
266.930-7	Wanderson Silva de Arruda	23º	Agente Penitenciário	Colorado do Oeste	Masculino	De 11 a 14/8/2015

1. LOCAL:

- **FATEC – Faculdade de Ciências Administrativas e de Tecnologia.**

- Avenida Governador Jorge Teixeira, 3500, CEP: 76.821-064 - Porto Velho – RO.

2. DATA PARA MATRÍCULA:

- Dia 10/8/2015.

3. HORÁRIOS PARA MATRÍCULA:

- Hora de Chegada: 7h30min.

- Hora de Início: 8h00min.

- Hora de Encerramento: 13h30min.

4. LOCAL DO CURSO:

- **FATEC – Faculdade de Ciências Administrativas e de Tecnologia**, situada à Avenida Governador Jorge Teixeira, 3500, CEP: 76.821-064 - Porto Velho – RO.

5. INÍCIO DO CURSO:

- Dia 10/8/2015.

6. O candidato, no ato da matrícula, deverá fazer a entrega dos documentos constantes dos **Anexos I, III e VI**, mais os **Formulários** constantes dos **Anexos II, IV e VII**, devidamente preenchidos.

7. O candidato deverá preencher de **forma digital** (Fonte: **Arial - Tamanho 10**) a **Ficha de Cadastro de Dados**, disponível no **Anexo VIII deste Edital** e entregá-la juntamente com os demais documentos no ato da matrícula.

8. Candidatos que possuem **vínculo empregatício** com **qualquer órgão público**, incluindo-se **Cargo Comissionado**, e que, por ventura, se for o caso, possa está de **Licença Prêmio por Assiduidade**, **Licença Maternidade**, **Férias**, **Estágio Probatório**, entre outros afastamentos legais, **por ocasião da realização do Curso de Formação**, deverão preencher a **Declaração de Vínculo Empregatício (Anexo V)** e entregá-la juntamente com o restante da documentação a Escola Penitenciária, no ato da matrícula.

Porto Velho – RO, 11 de agosto de 2015.

Helena da Costa Bezerra
Superintendente SEGEP



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

ANEXO - I

**TIPOS DE DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PELOS OS CANDIDATOS NO ATO DA
MATRICULA.**

**Concurso público para provimento de vagas dos cargos de Agente Penitenciário.
(Convocação para Matrícula no 3ª Curso de Formação Básica)**

- a) Certificado de Conclusão Ensino Médio ou curso equivalente - original e 01 (uma) cópia;
- b) Certidão Negativa da Justiça Federal (civil e criminal) original;
<http://www.trf1.jus.br/servicos/certidao/>
- c) Certidão Negativa da Justiça Estadual (civil e criminal) – original,
<http://www.tjro.jus.br/certidaoonline/jsp/apresenta.jsf>
- d) Certidão Negativa da Secretaria Estadual de Fazenda – original,
<http://portal.intranet.sefin.ro.gov.br/PortalContribuinte/certidaoNegativa.jsp>
- e) Certidão Negativa do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia – original,
<http://www.tce.ro.gov.br/nova/certidao/consulta.asp>
- f) Certidão Negativa de Protestos de Títulos dos Cartórios da cidade de origem, nos últimos 5 (cinco) anos (Cartório distribuidor);
- g) Declaração que não responde a Inquérito Policial e a Processo Administrativo Disciplinar (*emitido(a) pelo próprio candidato, o modelo, podendo ser obtida na Escola Penitenciária no ato da inscrição*);
- h) Declaração de Vínculo Empregatício, informando se **ocupa ou não ocupa cargo público nas esferas: Federal Estadual e Municipal**, devidamente preenchido, conforme o Anexo – VII;
- i) Declaração que não foi demitido(a) a bem do serviço público nos últimos 05 (cinco) anos (*emitido(a) pelo próprio candidato, o modelo, podendo ser obtida na Escola Penitenciária no ato da inscrição*);
- j) 2 (duas) fotos 3X4 recentes;
- k) Título Eleitoral com comprovante da última votação - original e 01 (uma) cópia, no caso de perda do comprovante, obter uma certidão de Quitação Eleitoral;
http://www.tse.jus.br/internet/servicos_eleitor/quitacao.htm
- l) Cédula de Identidade - original e 01 (uma) cópia;
- m) Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e 01 (uma) cópia;
- n) Certificado de Reservista - original e 01(uma) cópia;
- o) Certidão de Nascimento ou Casamento - original e 01 (uma) cópia;
- p) Certidão de Nascimento dos filhos e comprovação de vacinação dos filhos menores de 5 anos - original e 01 (uma) cópia;
- q) PIS ou PASEP - original e 01 (uma) cópia, no caso de já ter sido empregado;
- r) Carteira Nacional de Habilitação – original e 01 (uma) cópia, no mínimo na categoria “B” (esta, podendo ser entregue até o último dia do término do Curso de Formação);
- s) **Atestado Médico de Saúde Física e Mental.**

Observação: No caso da não entrega da Carteira Nacional de Habilitação, de acordo com o descrito na alínea “r” deste item, o candidato não será empossado no cargo.



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO - II

FICHA DE MATRÍCULA
3º CURSO DE FORMAÇÃO BÁSICA

Foto
3X4
COLAR

NOME:			
FILIAÇÃO:	PAI:		
	MÃE:		
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	UF:
DATA DE NASCIMENTO: / /		ESTADO CIVIL:	SEXO: M F
RG.	SSP/	DATA DE EMISSÃO: / /	CPF.
ENDEREÇO:	AV/RUA:		Nº.
	BAIRRO		CEP:
	CIDADE:		UF:
TEL. RESIDENCIAL:		TEL. TRAB.	TEL. CELULAR:
E-MAIL:			
GRUPO SANGUINEO E FATOR "RH"		DOADOR	SIM NÃO
PLANO DE SAÚDE:		ALÉRGICO A:	
EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:		TEL:	
NOME DA PESSOA:			
ESCOLARIDADE			
NOME DA ESCOLA (2º GRAU):			
ANO DE CONCLUSÃO:		CIDADE:	UF:
CURSO SUPERIOR:		INCOMPLETO	COMPLETO
ESTABELICIMENTO:			
REGISTRO Nº.	ANO / /	CIDADE:	UF:
GRADUAÇÃO OU ESPECIALIZAÇÃO:			

Porto Velho-RO, _____ de _____ de _____.

Obs. Todas as informações acima citadas são de minha inteira responsabilidade.

ASSINATURA DO ALUNO



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO - III

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA RECEBIMENTO DA BOLSA AUXÍLIO REMUNERADA

**Concurso público para provimento de vagas dos cargos de Agente Penitenciário.
(Convocação para Matrícula no 3ª Curso de Formação Básica)**

- a) Fotocópia do Comprovante de Escolaridade;
 - b) Fotocópia do R. G., 01 (uma) cópia;
 - c) Fotocópia do CPF, 01 (uma) cópia;
 - d) Fotocópia do Título de Eleitor, 01 (uma) cópia;
 - e) Fotocópia do Comprovante de Residência, 01 (uma) cópia;
 - f) Fotocópia do PIS/PASEP (se possuir), 01 (uma) cópia;
 - g) 2 (dois) Fotos 3 X 4;
 - h) Declaração de Vínculo Empregatício, informando **se ocupa ou não ocupa cargo público nas esferas: Federal Estadual e Municipal**, devidamente preenchido, conforme o Anexo – VII;
 - i) Fotocópia da Certidão de Casamento (se possuir);
 - j) Comprovante de Conta Bancária;
 - k) Da Bolsa Remunerada e Regime Jurídico.
1. Os candidatos matriculados no Curso de Formação Básica serão denominados de alunos e terão, durante a realização do Curso de Formação, a remuneração paga através de Bolsa Especial em valor equivalente a 70% (setenta por cento) sob o vencimento do cargo efetivo correspondente.
 2. A situação funcional do aluno será regulada em conformidade com o Estatuto dos Servidores Públicos Estaduais, L/C n. 068/1992.
 3. **O candidato que for matriculado no Curso de Formação, que possuir vínculo empregatício público, terá que fazer a opção pela Bolsa Especial ou Remuneração do cargo que ocupa.**
 4. A opção deverá ocorrer mediante requerimento próprio do candidato. Protocolado no ato de matrícula no Curso.
 5. **É obrigatório ao candidato vinculado ao serviço público, que até o primeiro dia da academia, apresente a documentação citada no anexo VII.**



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO - IV

FICHA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE BOLSA REMUNERADA

ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS									
MAT	NOME:							Sexo:	
Data Nasc.	/	/	CPF:						
End.						Nº.	CEP:		
Bairro:					Complemento:				
Município:				UF:	Fone:				
Naturalidade:					Nacionalidade:				
Filiação:	Pai:								
	Mãe:								
Estado Civil:									
Cônjuge:									
Escolaridade:	1º Grau		2º grau		3º Graus				
Curso Superior:									
Dados das contas de créditos									
Nº. C/Corrente - Credito:			Nome do Banco - Credito:				Agência:		
Dossiê	PIS ou PASEP:			CPF:					
C.T.P.S			Série:						
RG:		Data da expedição:			Órgão Exp: SSP/				
Titulo:		Data: / /		Zona:		Seção:			
Origem:									
Nome do(s) Dependente (s)					Data nascimento			Sexo:	
					/ /				
					/ /				
					/ /				
					/ /				
					/ /				
					/ /				

Data ____/____/____

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, brasileiro, portador (a) do
R. G. _____ e C. P. F. _____, residente e domiciliado à
Rua/Av: _____ nº. _____
Bairro: _____, Cidade de _____,

- Servidor Federal;
 Servidor Estadual;
 Servidor Municipal;
 Não ocupo Cargo Público.

• **Ocupante do cargo:**

Efetivo de _____, Cadastro nº. _____ no âmbito
da (o) _____,

Comissionado no âmbito da (o) _____,

Declaro para os devidos fins que:

- Opto pela a remuneração do cargo efetivo que ocupo;
 Opto pela Bolsa Auxilio remunerada;

E até o primeiro dia da academia entregarei a **seguinte documentação:**

- Portaria ou decreto de exoneração.
 Portaria ou decreto concedendo licença para freqüentar curso.
 Portaria ou decreto concedendo licença para tratar de interesse particular.
 Outro. _____.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Porto Velho, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do aluno

Assinatura/ESEP

De Acordo:

Assinatura/ GDRH/SEAD



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO VI

DOCUMENTOS PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL

(ENTREGA OBRIGATÓRIA)

- a) Histórico e Certificado de Conclusão Ensino Médio ou Curso Equivalente - original e 02 (duas) cópias legíveis frente e verso;
- b) Fotocópia do R. G., 01 (uma) cópia;
- c) Fotocópia do CPF, 01 (uma) cópia;
- d) Fotocópia do CNH, 01 (uma) cópia;
- e) Fotocópia do Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação, 01 (uma) cópia;
- f) Certidão de Distribuição - Ações Cíveis e Criminais / Execuções Cíveis, Fiscais e Criminais e Auditoria Militar - original;
<http://www.tjro.jus.br/certidaoonline/jsp/apresenta.jsf>
- g) Certidão Negativa da Justiça Federal (civil e criminal) original;
<http://www.trf1.jus.br/servicos/certidao/>
- h) 01(uma) Fotos 3 X 4(recente, sem cobertura, fundo branco);

PRAZO PARA ENTREGA: No ato da Matrícula, impreterivelmente.



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

CONFIDENCIAL

16 – Declarar em ordem cronológica os lugares onde residiu, nos últimos cinco anos.

DE: / / à / /
RUA/AV: N°
BAIRRO: CIDADE
COM QUEM RESIDIU:

DE: / / à / /
RUA/AV: N°
BAIRRO: CIDADE
COM QUEM RESIDIU:

DE: / / à / /
RUA/AV: N°
BAIRRO: CIDADE
COM QUEM RESIDIU:

17 – Você faz uso de algum tipo de droga ilegal? () Sim () Não. Em caso afirmativo, cite qual, quando a experimentou e se é dependente:

RESPOSTA:

18 – Dados do Cônjuge:

NOME:
NOME DA MÃE:
RG N° SSP/ CPF N°

19 – Convive com seu(s) filhos? () Sim () Não. Em caso negativo explique o motivo:

RESPOSTA:

20 – Você já conviveu maritalmente com outra (s) pessoa (s)? Caso afirmativo, fornecer dados:

NOME:
ENDEREÇO: N°
BAIRRO: CIDADE:
RG N° SSP/ CPF N°

21 – O que você faz e que lugares frequenta nas horas de folga?

RESPOSTA:

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

CONFIDENCIAL

22 – Forneça dados de três amigos mais próximos?

NOME:
TELEFONE FIXO E CELULAR:

NOME:
TELEFONE FIXO E CELULAR:

NOME:
TELEFONE FIXO E CELULAR:

23 – Você já foi condenado a qualquer pena de reclusão, detenção, prisão simples, multa ou outras penas acessórias ou alternativas? () SIM - () NÃO. Em caso positivo, forneça os detalhes indicando inclusive se houve sursis, liberdade condicional, transação penal ou suspensão do processo:

RESPOSTA:

24 – Você responde processo na Justiça Criminal ou Cível? () SIM - () NÃO. Em caso positivo, forneça os detalhes abaixo:

JUÍZO COMPETENTE:
COMARCA:
Nº DO PROCESSO:
REQUERENTE:
INFRAÇÃO:
SOLUÇÃO:

25 – Já esteve alguma vez envolvido em Inquérito Policial, Sindicância ou Investigação Sumária? () SIM - () NÃO. Em caso positivo, forneça os detalhes abaixo:

DELEGACIA:
MUNICÍPIO:
INFRAÇÃO:
SOLUÇÃO:

26 – Já teve algum membro da família envolvida em ocorrência policial, inquerito policial e/ou processo? () SIM - () NÃO. Caso positivo, forneça os dados abaixo:

NOME:	INFRAÇÃO:
MUNICÍPIO:	
DELEGACIA:	
SOLUÇÃO:	

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

CONFIDENCIAL

27 – Você já foi conduzido preso, apreendido, ou na condição de envolvido, a qualquer repartição policial ou Juizado? () SIM - () NÃO. Em caso afirmativo, forneça os detalhes abaixo:

REPARTIÇÃO INTERESSADA:
DATA:
MOTIVO/ INFRAÇÃO:
MUNICÍPIO:
TEMPO DE PERMANÊNCIA:
SOLUÇÃO DO CASO:

REPARTIÇÃO INTERESSADA:
DATA:
MOTIVO/ INFRAÇÃO:
MUNICÍPIO:
TEMPO DE PERMANÊNCIA:
SOLUÇÃO DO CASO:

28 – Teve alguma vez a sua carteira de habilitação suspensa ou cassada?
() SIM - () NÃO. Em caso afirmativo, forneça os motivos:

RESPOSTA:

29 – Relacione, a partir das datas mais recentes, todos os lugares em que esteve empregado, quer tenha sido registrado ou não:

EMPRESA:
ENDEREÇO: Nº
CIDADE: BAIRRO:
PERÍODO EM QUE TRABALHOU: / / à / /
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:
MOTIVO DA DEMISSÃO:
TELEFONE:

EMPRESA:
ENDEREÇO: Nº
CIDADE: BAIRRO:
PERÍODO EM QUE TRABALHOU: / / à / /
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:
MOTIVO DA DEMISSÃO:
TELEFONE:

30 – Possui alguma habilidade profissional, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Secretaria de Estado da Justiça? () Sim () Não. Caso afirmativo Especifique:

RESPOSTA:

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

CONFIDENCIAL

31 – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

NOME DA UNIDADE:
ENDEREÇO:
PERÍODO EM QUE SERVIU:
MOTIVO DA BAIXA OU EXCLUSÃO:
PUNIÇÃO SOFRIDA E O MOTIVO:

32 – Você esteve envolvido em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas? () SIM - () NÃO. Em caso afirmativo, explique sua condição (sindicado, testemunha, declarante) e a solução do procedimento:

RESPOSTA:

33 – Você possui alguma arma de fogo? () SIM - () NÃO. Caso afirmativo, forneça os seguintes dados:

TIPO:	MARCA:
CALIBRE:	Nº DE SÉRIE:
CAPACIDADE DE TIRO:	
PROCEDÊNCIA:	

34 – Você possui algum veículo? () SIM - () NÃO. Caso possua, forneça detalhes do (s) mesmo (s) abaixo:

TIPO:	MARCA:
ANO/MODELO:	PLACA:

TIPO:	MARCA:
ANO/MODELO:	PLACA:

35 – Você já procurou anteriormente ingressar na Secretaria de Estado de Justiça/RO? () SIM - () NÃO. Caso afirmativo, indique as datas, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação (ões) ou desistência (s):

RESPOSTA:

36 – Você já procurou anteriormente algum emprego público? () SIM - () NÃO. Caso afirmativo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados:

RESPOSTA:

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

CONFIDENCIAL

37 – Você possui parentes na Secretaria de Estado e Justiça/RO? () SIM () NÃO.
Caso afirmativo forneça os dados abaixo:

NOME:
FUNÇÃO:

38 – Você morou ou trabalhou em outro Estado? () Sim () Não. Caso afirmativo forneça os dados abaixo:

MUNICÍPIO:
ESTADO:

39 – Faça um croqui do local de sua residência, no verso, assinalando os pontos de referência e vias principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

40 - Eu Declaro, sob as penas da Lei, insitos no art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, e que não omiti nenhum fato que impossibilite minha matrícula na Secretaria de Estado de Justiça do Estado de Rondônia (SEJUS/RO), que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, instituições, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Comissão de Investigação Social/SEJUS de qualquer responsabilidade, caso não se processe a minha inscrição na Escola Penitenciária e Núcleo de Pesquisas/SEJUS, ou venha a ser desligado do Curso de Formação no referido estabelecimento.

Local, _____, Data _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante (aluno)

CONFIDENCIAL



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

ANEXO VIII – FICHA DE CADASTRAMENTO DE DADOS.

Nome:			Retificação de Nome:			Matrícula: <i>Não Preencher</i>		E-Mail:		
Endereço:					Município:		UF	Telefone:		
Filiação: (Pai/Mãe)					Nacionalidade:		Naturalidade:		UF	
DATA DE NASCIMENTO		ESTADO CIVIL	SEXO	CARTEIRA DE IDENTIDADE			TÍTULO DE ELEITOR			
				Número:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:	Número:	Zona:	Seção:	Local:
CPF/MF		PASEP		CTPS		CERTIFICADO DE RESERVISTA				
				Número:	Série	Local:	Categoria:	Local:	Data:	
EDITAL/ABERTURA DO CONCURSO			EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO			EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE		EMPRESA		
<i>Não Preencher</i>			<i>Não Preencher</i>			<i>Não Preencher</i>		FUNCAB		
CLASSIFICAÇÃO	CARGO				PNE	CL.	REF.	VENCIMENTO INICIAL	CARAGA HORÁRIA	
<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>					<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>	<i>Não Preencher</i>	
LOCALIDADE/VAGA/CONCURSO			SECRETARIA			CONTA BANCARIA				
			<i>Não Preencher</i>			Agencia:		C/C:	Banco:	
									BRASIL	