



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

EDITAL N. 294/SEGEPE, DE 27 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. 0010471-64.2015.8.22.0001, considerando os termos do Ofício n. 217/2015/ASTEC/SEJUS, de 18 de agosto de 2015, **convoca** o candidato, abaixo relacionado, para matrícula no 3º Curso de Formação Básico, em referência ao Concurso Público, regido pelo Edital n. 098/GDRH/SEARH/RO, conforme a seguinte programação:

Cargo: **Sócio Educador - Masculino**

Vaga: **Porto Velho**

Class.	Inscrição	Candidato	Nota Final
118º	010.296-2	ENISSON FRANCISCO DE SOUZA MARINHO	66,00

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:

- De imediato.

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:

- De imediato.

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, 27 de agosto de 2015.

Helena da Costa Bezerra
Superintendente SEGEPE



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 Sócio Educador.
(Convocação para Matrícula no 3º 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 SANGUÍNEO 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 do cargo de Sócio Educador.
(Convocação para Matrícula no 3º 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.**

ANEXO - IV



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

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 graus		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

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

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
ANEXO VI



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

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.

ANEXO – VII
CONFIDENCIAL

COLAR
Foto
3 X 4



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

GOVERNO DE RONDONIA
SECRETARIA DE ESTADO E JUSTIÇA

COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Editais nº 367/GDRH/SEAD/10, respaldo pela Lei 8.159/91e Decreto 4.553/02

CURSO: FORMAÇÃO BÁSICA PARA SÓCIO EDUCADOR

TURMA: _____

Nº DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO: _____

FORMULÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

DADOS PESSOAIS

1. NOME:			
2. NOME DO PAI:			
3. NOME DA MÃE:			
4. ENDEREÇO:			Nº.
BAIRRO:		CIDADE:	
5. NATURALIDADE:	UF:		
6. TELEFONE FIXO:		FONE CELULAR:	
7. DATA DE NASCIMENTO: / /		8. SEXO:	
9. ESTADO CIVIL:			
10. GRAU DE INSTRUÇÃO:			
11. CPF Nº		12. RG Nº.	SSP/
13. TÍTULO DE ELEITOR Nº		ZONA:	SEÇÃO:
14. CARTEIRA PROFISSIONAL Nº.			
15. CNH Nº.		REGISTRO CNH Nº.	CATEGORIA:
LOCAL DE EXPEDIÇÃO:		DATA DE EXP: / /	

Este formulário tem caráter sigiloso e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social da Secretaria de Estado e Justiça do Estado de Rondônia. Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas. Responda todas as questões de seu próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize o verso, indicando o(s) número(s) da(s) questão(ões) que você está completando. Não deixe questões em branco, faça um traço nos espaços relativos às questões prejudicadas em decorrência de respostas anteriores ou por não se adaptarem ao seu caso. Preencha com letra legível, utilizando caneta de tinta azul ou preta; Não serão aceitas rasuras, falhas – propositais ou não.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÃO O CANCELAMENTO DOS SEUS EXAMES OU SUA EXCLUSÃO SUMÁRIA DA SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA.

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL
CONFIDENCIAL

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

DE: / / à / /



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

RUA/AV/:	Nº
BAIRRO:	CIDADE
COM QUEM RESIDIU:	

DE: / / à / /	
RUA/AV/:	Nº
BAIRRO:	CIDADE
COM QUEM RESIDIU:	

DE: / / à / /	
RUA/AV/:	Nº
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 Nº	SSP/	CPF Nº

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:	Nº	
BAIRRO:	CIDADE:	
RG Nº	SSP/	CPF Nº

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

RESPOSTA:

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL
CONFIDENCIAL

22 – Forneça dados de três amigos mais próximos?

NOME:
TELEFONE FIXO E CELULAR:



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

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
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:



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

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:	
CIDADE:	
PERÍODO EM QUE TRABALHOU:	/ / à / /
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:	
MOTIVO DA DEMISSÃO:	
TELEFONE:	

EMPRESA:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	
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
CONFIDENCIAL

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

NOME DA UNIDADE:
ENDEREÇO:
PERÍODO EM QUE SERVIU:



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SUPERINTENDENCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE PESSOAS

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
CONFIDENCIAL

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

NOME:
FUNÇÃO:



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

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 BANCÁRIA				
			<i>Não Preencher</i>			Agência:		C/C:	Banco:	
									BRASIL	